

FULL D'INSCRIPCIÓ

Data Inscripció: _____

Cognoms: _____ Nom: _____

Adreça: _____

C.P.: _____ Província: _____

Tlf. Fix 1: _____ Tf Mòbil 1: _____

Tlf. Fix 2: _____ Tf Mòbil 2: _____

E-mail: _____ Data Naix.: _____

D.N.I.: _____ TISS (CatSalut): _____

Sexe: _____ Curs Escolar: _____

Centre _____

Activitat _____

Import _____

Import a facturar per domiciliació bancària.

CAL OMLIR DADES DEL REVERS (En cas de no fer-ho la inscripció NO serà vàlida)

Signatura:

Còpia per a CET10.

Autoritzo a la meua entitat financera a pagar els càrrecs domiciliaris presentats per FUNDACIÓ PRIVADA CATALANA CET10. Accepto que les quantitats siguin variables i que puguin carregar-se en dates diferents.

D'acord amb allò disposat en l'article 5 de la LO 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de Caràcter Personal, FUNDACIÓ PRIVADA CATALANA CET10, disposa d'un fitxer de dades de caràcter personal, comunicat al Registre General de Protecció de Dades, en el que són recollides i tractades les dades que vostè ens facilita, consentint i acceptant la cessió de les mateixes a FUNDACIÓ PRIVADA CATALANA CET10, per tal de permetre les gestions derivades de la seva sol·licitud i la publicitat dels nostres serveis. D'acord amb el que disposa la LO 15/1999, poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició respecte aquestes dades al correu electrònic administracio@fundaciocet10.org

No accepto l'alta per rebre el butlletí.

No accepto l'ús de les imatges que es puguin realitzar durant l'activitat per part de FUNDACIÓ PRIVADA CATALANA CET10 per donar suport visual a la nostra web, xarxes socials, documentació corporativa i publicitària.

Ordre de domiciliació de deute directe SEPA
SEPA Orden de domiciliación

A emplenar per el creditor
A cumplimentar por el creditor

Referència de l'ordre de domiciliació: DOMICILIACIÓ USUARIS

Identificador del creditor

Nom del creditor

FUNDACIÓ PRIVADA CATALANA CET10

Adreça

Rbl GUIPÚSCOA 23-25

Codi postal - Població - Província

08018

País

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per deure el seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els debtes en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de deute en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

A emplenar per el deutor
A cumplimentar por el deudor

Nom del Titular del Compte (Nom i Cognoms)

DNI

Adreça del deutor / Dirección

Codi postal - Població - Província / Código postal - Población - Provincia

País del deutor /

Swift BIC / Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions)

IBAN

Entitat

Oficina

DC

Nº Compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de compte - ANAVEN / Account number - ANAVEN

En Espanya l'ANAVEN consta de 24 posicions començant sempre per ES
Spanish ANAVEN of 24 positions always starting ES

Tipus de pagament:
Tipo de pago

Pagament recurrent
Pago recurrente

0
o

Pagament únic
Pago único

Data -

L ocalitat: _____

Signatura del deutor :

Firma del Deudor

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATORIAMENT I UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA A EL CREDITOR.