

**AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIONES**

**TEMPORADA 2023 - 2024**

D. / Dña ……………………….…………., con DNI ………….., titular de la cuenta (IBAN 24 caracteres) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo la domiciliación de los cobros del CDI Rozasbasket para la actividad correspondiente al participante ………………….…………………… para la temporada actual.

Fecha:……………………………

Firmado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_