

## Inscripció Escola Pàdel Adults 2018/2019

### Dades personals de l'alumne

*Nom	<input type="text"/>
*Cognoms	<input type="text"/>
*N.I.F. / D.N.I.	<input type="text"/>
*Data naixement	<input type="text"/> *Sexe: Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>
*Domicili	<input type="text"/>
*Codi postal	<input type="text"/>
*Població	<input type="text"/>
*Província	<input type="text"/>
e-mail*	<input type="text"/>
Telf. contacte	<input type="text"/>

### Escollir tarifa:

10% dte. per socis	<input type="checkbox"/>	5% dte. pagament trimestral	<input type="checkbox"/>
1 dia/setmana	45€/mes	<input type="checkbox"/>	
2 dies/setmana	80€/mes	<input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONS

### Domiciliació bancària

*Titular del compte	<input type="text"/>
Entitat bancària	<input type="text"/>
*Núm. Compte / IBAN	<input type="text"/>

\*Signatura

### \*Dades obligatòries

En compliment del que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades 15/1999, Global Pàdel Sports, S.L. us informa que les vostres dades personals seran tractades i incorporades als nostres sistemes informàtics, dels quals és titular aquesta Empresa. Podeu exercir-hi els drets d'accés, de rectificació de dades i de cancel·lació previst per la llei.

-Per donar-se de baixa s'haurà d'avisar 15 dies abans de final de mes enviant un e-mail a [administracion@globalpadelsports.com](mailto:administracion@globalpadelsports.com)

-En cas de baixes temporals (Ja sigui per llessions, ...) hi han quotes de manteniment de 10 euros mensuals.

-Les classes que per motius climatològics no puguin realitzar-se o perquè l'alumne no hagi assistit, NO seran recuperables.

# Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor To be completed by the creditor	Referencia de la orden de domiciliación : Mandate Reference	_____
	Identificador del acreedor : Creditor Identifier	B55529069
	Nombre del acreedor : Creditor's name	Global Pàdel Sports, S.L.
	Dirección : Address	_____
	Código postal - Población - Provincia : Postal Code-city-town	_____
	País : Country	_____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor To be completed by the debtor	Nombre del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo) : Name's debtor	_____
	Dirección del deudor : Address of the debtor	_____
	Código postal - Población - Provincia : Postal Code - City - Town	_____
	País del deudor : Country of the debtor	_____
	Swift BIC : Swift BIC	_____
	Número de cuenta IBAN : Account number - IBAN	_____
	Tipo de pago : Type of payment	Periódico / Recurrent Pago Único / One-off payment
	Fecha - Localidad : Date - location in which you are signing	_____
	Firma del deudor : Signature of the debtor	_____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.