



Nº USUARIO: _____

D/Dña: _____ con D.N.I _____

Domiciliado en la calle _____ nº _____ Piso _____

de _____ TLF _____

Por la presente autorizo a cargar en mi cuenta de la que soy titular en la entidad bancaria _____

y nº IBAN ES _____ / _____ / _____ / _____ / _____ ,

la cuota _____ € al centro deportivo S3 Fit Las Rehojas, renunciando al derecho a la devolución una vez se ha realizado el cargo en mi cuenta.

Tipo de pago:

MENSUAL TRIMESTRAL ANUAL

Y a los efectos oportunos, lo firmo en Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 20__.

FDO.

* Las devoluciones de las cuotas domiciliadas implican el pago de los gastos de gestión bancarios (4,28€).