

FEDERACIÓN MADRILEÑA DE LUCHA

CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES
COMUNIDAD DE MADRID



DOMICILIA TU LICENCIA O COLEGIACIÓN
ANTES DE FINAL DE AÑO Y
BENEFÍCIATE ABONANDO
LA CUOTA DEL AÑO ANTERIOR

info@fmlucha.es • www.fmlucha.es

FEDERACIÓN MADRILEÑA DE LUCHA

Avda. Salas de los Infantes, 1, 1º - 28034 Madrid

Tfno: 91.364.63.04 – Fax: 91.364.63.07

info@fmlucha.es – www.fmlucha.es

DOCUMENTO DE SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS PERSONALES

Nombre: _____
Apellidos: _____
Dirección: _____
Código Postal: _____ Población: _____
Provincia: _____ N.I.F.: _____
Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
Email de contacto: _____
Teléfono/s de contacto: _____ / _____

DESEO DOMICILIAR EL PAGO DE MI LICENCIA ANUAL, HASTA NUEVA ORDEN, EN

Titular de la cuenta: _____
Banco o Caja: _____
Entidad: _____ Oficina: _____ D.C. _____
Nº Cuenta: _____
Dirección: _____
Código Postal: _____ ; Población: _____
Provincia: _____
Tipo de licencia solicitada (marcar lo que proceda):
 Técnico con Colegiación y Seguro Responsabilidad Civil
 Árbitro con Seguro de Responsabilidad Civil
 Adulto
 Infantil

En la modalidad deportiva de: _____

Por el Club: _____

En Madrid a ____ de ____ de ____

Fdo.: El Solicitante

El arriba firmante declara que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud

En cumplimiento de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán introducidos en nuestro fichero automatizado de datos creado por y para la Federación Madrileña de Luchas Asociadas. Para ejercitar su derecho de acceso, modificación, cancelación u oposición a su tratamiento, rogamos lo haga a través del correo electrónico info@fmlucha.es o llamando al teléfono 91.364.63.04 en horario de 16:00 a 20:00 horas de Lunes a Jueves.