



**LLÍRIA**  
balonmano

## AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

D/Dña (Nombre) .....

(Apellidos) .....

Domicilio .....

C.P. .... Población .....

Provincia .....

Con DNI .....

Autorizo al Club Balonmano Lliria con CIF G-96012208 a domiciliar con cargo a la cuenta indicada todos los recibos originados de la relación existente entre ambos.

Nombre de la Entidad Bancaria .....

Domicilio de la Entidad Bancaria .....

IBAN 

E	S		
---	---	--	--

 - 

--	--	--	--

 - 

--	--	--	--

 - 

--	--	--	--

 - 

--	--	--	--

 - 

--	--	--	--

Firmado .....

Fecha .....

Acorde al artículo 5 de la ley 15/1999, os informamos que vuestros datos personales incluidos en esta autorización serán incorporados a un #chero llamado "temporada 2018-2019" propiedad del Club Balonmano Lliria, con la finalidad de formalizar esta solicitud de domiciliación bancaria.

Con vuestra firma consentís expresamente y autorizáis a que se traten vuestros datos personales para las finalidades expuestas. Los interesados pueden ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a Club Balonmano Lliria, Pabellón Pla de l'Arc. Avda. Pla de l'Arc S/N. 46160 Lliria (Valencia) o por correo electrónico a la dirección [info@balonmanolliria.com](mailto:info@balonmanolliria.com).