#### # ELCLUBDELACIUTAT

### C.F. GANDÍA – TEMPORADA 2024 – 2025

Desde la junta Directiva queremos saludarles y esperamos que su estancia en el CLUB esté siendo lo más grata posible.

Para agilizar los trámites administrativos, los padres, madres o tutores legales de los jugadores podrán domiciliar el pago de las cuotas de esta temporada.

Aprovechamos la ocasión para recordarles las cuotas de cada categoría:

QUERUBINES 5 cuotas de 45€ dónde la cuota de OCTUBRE se pagará en oficina y el resto de las cuotas (NOVIEMBRE-ENERO-FEBRERO y MARZO) se abonarán mediante domiciliación bancaria.

**F.8** 5 cuotas de 65€ dónde la cuota de OCTUBRE se pagará en oficina y el resto de las cuotas (NOVIEMBRE-ENERO-FEBRERO y MARZO) se abonarán mediante domiciliación bancaria.

**F11, F.8 ALEVÍN A (PREFERENTE) Y ALEVÍN C (VALENCIA)** 5 cuotas de 75€ dónde la cuota de OCTUBRE se pagará en oficina y el resto de las cuotas (NOVIEMBRE-ENERO-FEBRERO y MARZO) se abonarán mediante domiciliación bancaria.

F.8 FEMENINO 5 cuotas de 45€ dónde la cuota de OCTUBRE se pagará en oficina y el resto de las cuotas (NOVIEMBRE-ENERO-FEBRERO y MARZO) se abonarán mediante domiciliación bancaria.

**F.11 FEMENINO** 5 cuotas de 55€ dónde la cuota de OCTUBRE se pagará en oficina y el resto de las cuotas (NOVIEMBRE-ENERO-FEBRERO y MARZO) se abonarán mediante domiciliación bancaria.

OBTENDRÁN **EL 10% DE DESCUENTO, DE LA SUMA DE LAS CUOTAS,** TODOS LOS JUGADORES/AS QUE TENGAN HERMANOS EN EL CLUB.

A continuación, ponemos a su disposición ambos documentos de domiciliación bancaria y orden SEPA que deberá completar y entregar en mano en oficinas o por correo electrónico (escaneado – PDF o imagen de buena calidad) a <a href="mailto:inscripciones@cfgandia.es">inscripciones@cfgandia.es</a>.

Si desea copia física de la documentación también puede solicitarla en nuestras oficinas (Olagüe: lunes a jueves de 16:00 a 20:00; Roís de Corella: martes y jueves de 17:30 a 20:30).

## # ELCLUBDELACIUTAT

# DOMICILIACIÓN DE CUOTAS – ACADEMIA DE FÚTBOL

DATOS DEL	1 <sup>er</sup> JUGADOR/A	( MAYÚSCULAS )		
NOMBRE	1 <sup>er</sup> APELLIDO	2º APELLIDO	CATEGORÍA	EQUIPO
DATOS DEL 2	2º JUGADOR/A	( MAYÚSCULAS )	3	
NOMBRE	1 <sup>er</sup> APELLIDO	2º APELLIDO	CATEGORÍA	EQUIPO
DATOS DEL	3 <sup>er</sup> JUGADOR/A	( MAYÚSCULAS )		
NOMBRE	1 <sup>er</sup> APELLIDO	2º APELLIDO	CATEGORÍA	EQUIPO
NOMBRE IBAN:		1º APELLIDO	2º APELLIDO	<i></i>
		~	9 1	/
		GAND	A	
con DNI	utorizo al Club	omo padre, madre o de Fútbol Gandía a	retirar las cantida	des previamente
-	=	es a las cuotas de nov la cuenta con IBAN a		orero y marzo de
En	a	de	del 20	

FIRMADO: (padre, madre, tutor legal que es titular de la cuenta a domiciliar)

## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct debit mandate

Referencia de la orden de domiciliación: *  Mandale reference *					
Nombre del acreedor/Creditor's name					
CLUB DE FÚTBOL GANDÍA					
Dirección/Address  AVENIDA DELS ESPORTS, 4					
Código postal - Población - Provincia/Postal code - City - Town					
46701, GANDIA (VALENCIA)					
Pais/Country					
ESPAÑA					

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.

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)	*					
Dirección del deudor / Address of the debtor						
Código postal - Población - Provincia / Postal code - City - Town						
Puis del deudor / Country of the debtor						
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)   Swift BIC (up to 8 or 11 characters)						
Número de cuenta - IBANI Account number - IBAN *						
Tipo de pago:	X Pago recurrente	o	[ n z.:			
Type of payment	Recurrent payment	or	Pago único One-off payment			
Fecha - Localidad: Date - Location in which you are signing						
Firma del deudor: Signature of the debtor						