FEDERACION MADRILEÑA DE KARATE Y D.A.

NOMBRE DEL DEPORTISTA: ……

TITULAR DE LA CUENTA- DEPORTISTA O TUTOR PARA MENORES DE EDAD

APELLIDOS: ……..

NOMBRE: ……...

D.N.I. …….. CADUCIDAD……

DATOS BANCARIOS:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NUMERO DE CUENTA											
E	S																								

ENTIDAD: …….

SUCURSAL: ……..

DIRECCION: …….

COPIA D.N.I.

PEGAR ANVERSO	PEGAR REVERSO

FIRMADO-TITULAR DE LA CUENTA ……..