



ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA DE LAS CUOTAS

GRUPO SCOUT “FLOR DE LIS”

Asociación Flor de Lis de Escultismo

Código: T-01 / Versión: 1.0

1.DATOS DE LA PERSONA ASOCIADA (MENOR)

Cumplimentar en MAYUSCULAS

Nombre y apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI (si dispone)	
SECCION EDUCATIVA			

2.DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nombre y apellidos			
DNI / NIE		Teléfono móvil	
Domicilio completo			
Correo electrónico			
Relación con el/la menor:	☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a ☐ Otro: _____		

3.DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA																				
IBAN																				
E	S																			

4. AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN

Mediante la firma del presente documento, AUTORIZO expresamente a la Asociación Flor de Lis de Escultismo a girar en la cuenta arriba indicada los recibos correspondientes a las cuotas mensuales aprobadas por la misma.

5. CONDICIONES ECONOMICAS

1. Las cuotas se devengarán con periodicidad mensual mientras se mantenga la condición de persona asociada.
2. La solicitud de baja voluntaria no producirá efectos administrativos mientras existan cantidades pendientes de abono.
3. Hasta la completa regularización de las obligaciones económicas contraídas, permanecerán plenamente vigentes dichas obligaciones, sin que la presentación de la solicitud de baja implique, por sí sola, su extinción.
4. La devolución de recibos bancarios por causas imputables al titular conllevará un cargo adicional de 5 € por cada recibo devuelto, en concepto de gastos administrativos y bancarios.

- ## 6. FIRMA

Firma del titular de la cuenta
Nombre y apellidos:
Firma:

Observaciones:

0201

Página 2 de 2