GRUP ESCOLTA CHAMPAGNAT
Temple, 8-10 Tel. 93 384 21 54
08911 Badalona
www.gech.cat / gech.badalona@gmail.com

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

En/Na …….....……...……, amb DNI ……...……., pare/mare/tutor de l'escolta…….....……...……....……nascut el …./…./….., autoritzo al Grup Escolta Champagnat a cobrar la quota anual i la resta d'activitats que es realitzin, des del present curs 2018-2019 fins al moment en què l'escolta comuniqui la baixa. En cas de baixa de l'escolta, el comunicat s'haurà d'efectuar per escrit o correu electrònic a l'adreça corresponent de la branca. El cobrament es farà efectiu a través del present número de compte:

ENTITAT				OFICINA				D.C.		NÚM. DE COMPTE									

(Important: Ompliu totes les caselles detalladament)

IMPORTANT: en cas de canvi en el número de compte, ho haureu de comunicar a l'administrador de la branca corresponent.

Signatura

Badalona, ….. de …… del 20 ….