



CLUB ATLÉTICO COLON

ENVIAR

Siendo en Santa Fe, de de manifiesto al CLUB ATLETICO COLON mi voluntad de adherirme a la operatoria de pago electrónico abajo seleccionada en concepto de pago de CUOTAS SOCIETARIAS correspondiente a los SOCIOS abajo detallados.

SOCIO N°	APELLIDO Y NOMBRES

DATOS DEL TITULAR

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI:

CUIL:

TELEFONO FIJO:

CELULAR:

CORREO:

ES SOCIO: SI NO

SOCIO N°:

MEDIOS DE PAGO

TARJETA DE CRÉDITO

ENTIDAD: VISA MASTERCARD FEC.VENC: / COD.SEG

NUMERO (16 Digitos):

DÉBITO EN CUENTA C.B.U (Clave Bancaria Única) CAJA DE AHORRO CUENTA CORRIENTE

BANCO :

NÚMERO (22 Dígitos):

Firma Conformidad

Aclaración

COMPLETAR, IMPRIMIR, FIRMAR Y ENVIAR AL CORREO SOCIOS@CLUBCOLON.COM.AR O PRESENTAR EN SEDE SOCIAL