



## FORMULARIO DE DEBITO CUOTA RUGBY

Apellido y nombre

Edad

DIVISION

DNI

Autorizo el débito de la cuota Rugby de la tarjeta: VISA / MASTER

N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR DE LA TARJETA

\_\_\_\_\_  
ACLARACION

\_\_\_\_\_  
DNI