☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ Seguro de retirada de cadáveres +9€

☐ Tarjeta en soporte físico +2 €

☐ Solicito la renovaci· n autom§tica anual, autorizando la domiciliaci· n bancaria para la misma en la cuenta que se indica a continuaci· n. Si deseo renunciar a ella lo comunicar®por escrito a la Federaci· n H²pica Riojana con al menos un mes de antelaci· n. (30 noviembre)
Autorizo la domiciliaci· n de adeudo en mi cuenta bancaria IBAN: Quiero y Autorizo la domiciliaci· n de adeudo en mi cuenta bancaria IBAN: _

Titular de la cuenta: _____ NIF Titular_____ Firma del titular: (Si es distinto al abajo firmante)

✔