



**A.C. FALLA
YECLA-CARDENAL BENLLOCH**

Salvador Pau, 32 46021 VALENCIA
fallayecla@hotmail.com
www.fallayecla.com

APUNTA EJERCICIO 2.025-2.026

DATOS CONTABLES
Nº

FAMILIA

DIRECCIÓN	TLF Fijo
------------------	-----------------

Censo	APPELLIDOS	NOMBRE	N.I.F.	F. NACIMIENTO	* COMISION	Movil	email

IMPORTE APUNTA (3 Euros c/u) TOTAL PAGADO <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
--

FALLEROS/AS - 295 € + 3 papeletas rifa (15€) (29,5 al mes) JUVENILES Y JUBILADOS/AS - 240 € + 3 papeletas rifa (15€)(24 al mes) COLABORADORES/AS - 235 €+ 3 papeletas rifa (15€) (23,5 al mes) INFANTILES - 140 Euros (14 al mes) (1º y 2º año 50%; Recien Nacidos 1º año gratuito y 2º 50%) Comisión Mayor nuevos (1ª vez en nuestra Falla) Descuento 10%
--

Firmo la presente hoja de apuntá conociendo de antemano las condiciones económicas vigentes para el ejercicio de 2.025-2.026 y los derechos y obligaciones para la Comisión que asumo al unirme a la misma.

**EL RETRASO DE MÁS DE 3 MESES EN EL PAGO
DE LA CUOTA SERÁ CAUSA DE BAJA**

* COMISIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Cambio Comisión
1 F Fallero/a	2 I Infantil (< 14 años
1 C Colaborador/a	2 M1 Infantil 1º año
1 J Juvenil (< 21 años)	2 M2 Infantil 2º año
1 P Jubilado/a	2 S/C Infantil Recien Nacido

Fdo.: _____
(El titular del grupo familiar)

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Nombre Acreedor: Asociación Cultural Falla Yecla Cardenal Benlloch

Domicilio: C/ Salvador Pau, 32 46021 Valencia (España)

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suacrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeuao en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre Deudor:

Dirección Deudor:

Tipo de pago: recurrente

Nº de cuenta -IBAN

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

En Valencia, a de de 2025

Firma