



**Federación  
de Baloncesto  
Puerto Rico**

PO Box 363947, San Juan PR 00936-3947

Phone: (787) 726-1526

Fax: (787) 726-2076

## FORMULARIO PARA PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO

Mail \_\_\_\_ Fax \_\_\_\_

Nombre de entrenador:	
Nombre en la tarjeta:	
Número de tarjeta:	
Tipo de tarjeta (Visa or Master Card)	
Fecha de expiración:	
Dirección postal:	
Código postal:	

Autorizo a la Federación de Baloncesto de Puerto Rico a cobrar la cantidad de \$125.00 a la tarjeta de crédito mencionada arriba por inscripción a la certificación de entrenadores.

\_\_\_\_\_  
Cardholder's Signature

\_\_\_\_\_  
Date