



PO BOX 363947  
SAN JUAN PR. 00936-3947

TELEFONO: (787)726-1526

FAX: (787)726-2076

## FORMULARIO PARA PAGOS CON TARJETA DE CREDITO

NOMBRE DE ENTRENADOR:	
NOMBRE DE LA TARJETA:	
NUMERO DE TARJETA:	
TIPO DE TARJETA (VISA O MASTER CARD):	
FECHA DE EXPIRACION:	
DIRRECCION POSTAL:	
CODIGO POSTAL:	

AUTORIZO A LA FEDERACION DE BALONCESTO DE PUERTO RICO A DEBITAR LA CANTIDAD DE \$\_\_\_\_\_.00 DE LA TARJETA DE CREDITO ANTES MENCIONADA POR EL CONCEPTO DE INSCRIPCION PARA:

- TALLER DE ENTRENADOR NIVEL II
- TALLER ARBITRO
- TALLER DE OFICIAL DE MESA
- RE-CERTIFICACION : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
FECHA