



CNIJ

FORMATO PAGO TARJETA DE CREDITO VIII COPA ZONA CENTRO

27-30 septiembre 2018



NOMBRE COMPLETO JUGADOR(ES)

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

CATEGORÍA

COSTO INSCRIPCIÓN POR JUGADOR:

Cat.10-18 años \$4,500.00

Cat. 7y Men. 8-9 \$650.00

TOTAL A PAGAR:

_____ Internacionales 450.00 USD

INFORMACIÓN TARJETA DE CRÉDITO

> Nombre Titular _____

> Dirección (donde recibe su estado de cuenta)

> Correo electrónico tarjetahabiente _____

> Teléfono del tarjetahabiente _____

> Número de tarjeta _____

> Marca (Visa o Mastercard) _____

> Banco emisor del plástico _____

> Fecha de vencimiento _____

> Código de Seguridad _____
(CVV2, 3 dígitos que se encuentran en la parte posterior del plástico).

NOTA: La confirmación del cargo se hará por medio de la inclusión del jugador o jugadores en el field publicado en la página oficial del comité www.fmg.org.mx

Se deberá enviar adjunto copia de la tarjeta de crédito por ambos lados y copia de identificación oficial por ambos lados para efectuar el cargo.