

SOLICITUD DE ASOCIADO

FICHA DE INSCRIPCIÓN. SOLICITUD DE INGRESO COMO ASOCIADO

Nombre: **Apellidos:**

DNI / NIE: **Domicilio:**

Población: **Código Postal:** **Teléfono:**

Fecha de nacimiento: **Profesión:**

Correo electrónico:

Deseo ingresar en la A.V. "Amistad de Canillejas" en calidad de Asociado, aceptando sus Estatutos, que declaro conocer, para lo cual me comprometo a satisfacer la cuota anual que abajo especifico.



Carnet nº

ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco / Caja: **Sucursal:**

Dirección: **Población:**

Sr Director:

Ruego atiendan con cargo a mi cuenta los recibos que, con la periodicidad anual y cantidad indicados, emitirá la Asociación de Vecinos "Amistad de Canillejas":

Importe: 35 €

Fecha:

Cuenta (IBAN)

Firma:

Sus datos pasarán a formar parte de nuestra base de datos, cuya finalidad es la de gestionar el cobro de la cuota y enviarle información de las actividades de la asociación. Usted tiene derecho a acceder, cancelar, modificar o rectificar sus datos de nuestro fichero, en cumplimiento con la ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, en la C/ Esfinge 86 Bajo, 28022-Madrid, o al teléfono 913201498