



FORMULARIO SOLICITUD ALTA EN LA ASOCIACIÓN

*** Rellenar el impreso con letras mayúsculas legibles – el mail ponerlo como corresponda.**

D./Da. _____ nacido/a el _____ de _____ de _____, de
nacionalidad _____,
provisto del Documento de Identidad / Pasaporte nº _____

En acreditación del cumplimiento de los requisitos exigibles para ello en los Estatutos sociales vigentes de la ASOCIACIÓN, que manifiesto conocer y me comprometo a respetar

Domiciliación Bancaria para el pago de la Cuota de socio (en caso que domiciliar el pago):

Autorizo el cargo de las cuotas, derramas o aportaciones económicas que procedan a favor de la ASOCIACIÓN, en la siguiente domiciliación bancaria:

ENTIDAD: _____ SUCURSAL: _____

(CCC/IBAN): _____ - _____ - _____ - _____

A efectos de notificaciones, designo como domicilio el que a continuación se indica:

C/ _____ No _____ CP _____ POBLACIÓN _____
PROVINCIA _____

Cualquier modificación en los datos deberá ser notificado por E-Mail a la Secretaría de la Asociación.

Y los números de teléfono _____ y la dirección de correo electrónico
: _____ (Obligatorio)

A efectos de lo dispuesto en la Ley de Protección de datos; Autorizo expresamente la utilización de mis datos personales por la ASOCIACIÓN, exclusivamente a efectos de notificaciones, comunicaciones, gestión de cobros y las gestiones relacionadas con la actividad de la asociación. En ningún caso se facilitarán estos datos a terceros, salvo autorización expresa del interesado.

En _____, a _____ de _____ de _____.

CONFORME CON LAS CONDICIONES DE INTEGRACIÓN EN LA ASOCIACIÓN,

FIRMA el solicitante

C/ Antonio Gades 40

Madrid 28051

Tlf:687 049 350

Email: Sociosplataformacaracol@gmail.com