

FICHA SOCIO/A



C/ Doctor Criado 12
entrada por C/ Acebes 6

28021 - VillaVerde Alto (Madrid)
Teléfono: 91 796 45 95
web: www.incolora.org
email: info@incolora.org

1º APELLIDO		2º APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOMBRE				SEXO	
<input type="text"/>				V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
TIPO VÍA	DIRECCIÓN				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
RESTO DIRECCIÓN					
<input type="text"/>					
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
MUNICIPIO					
<input type="text"/>					
CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>					
D.N.I./N.I.F.				<input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	
TARJ. RESIDENTE				<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>					
LUGAR DE NACIMIENTO (opcional)					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
TELÉFONO-1					
<input type="text"/>					
TELÉFONO-2					
<input type="text"/>					

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Nº Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DE LA ENTIDAD				
<input type="text"/>				
Sr/a Director/a le solicito que, a partir del día de la fecha, abone con periodicidad anual, con cargo a la cuenta arriba indicada, la cantidad de _____ euros, en concepto de cuota de asociado/a de la Asociación Vecinal "La Incolora" de VillaVerde Alto.				
NOTA: mínimo 12 € anuales. Si quieres aportar otra cantidad rellena la casilla:				<input type="text"/>

FECHA:

También puede efectuarse el pago de la cuota haciendo un ingreso en la siguiente Cuenta Corriente: **ES43 2085 9291 5203 3035 4851**
IBER CAJA- Paseo Alberto Palacios, 28.

ATENCIÓN: La AV "La Incolora", de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, informa de que sus datos serán integrados en un fichero del que es responsable la AV "La Incolora", que los utilizará para tramitar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstos en los estatutos, y mantenerle informado/a de sus actividades. Consiente en que sus datos sean tratados a efectos de inscripción como asociado/a y que, en caso de causar baja, la AV "La Incolora" puede conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la AV La Incolora C/Doctor Criado 12, entrada por Acebes 6 -28021-Villaverde.

RELLENAR ESTE IMPRESO A MANO Y CON LA LETRA EN MAYÚSCULAS.
NO TACHAR NI BORRAR. SI SE COMETE UN ERROR, PEDIR OTRO IMPRESO