



Carretera de Santiago s/n
15300 Betanzos
Teléfono: 981 77 00 56
afampaimenni@gmail.com

FICHA DE INSCRIPCIÓN NUEVO SOCIO

FECHA DE ALTA: _____

FECHA DE BAJA: _____

NUMERO DE SOCIO: _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ C. POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

E-MAIL: _____

CUOTA

3 €/mes

5€/mes

otra cantidad _____

DATOS BANCARIOS

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nº DE CUENTA:

--	--	--	--	--	--

BANCO: _____ SUCURSAL: _____

Ruego carguen los recibos de AFAM en mi cuenta bancaria. **FIRMA:**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero, titularidad de la Asociación de Familias AFAM, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión fiscal, contable y administrativa de la relación contractual, así como el envío de información comercial sobre nuestros productos y servicios.

Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección: AFAM Carretera de Santiago s/n 15300 Betanzos.