

	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	Página 1	
	NUEVO SOCIO		CÓDIGO	F.03
			VERSIÓN	2.0
			FECHA	28-05-2013

Deseo ser admitido como socio en Asociación Amat, comprometiéndome a satisfacer la cuota indicada,

Nombre y apellidos:				
NIF/CIF:		Correo electrónico:		
Dirección:				
Teléfono:		Localidad:		C.P.:

Cuota: Marcar una X donde corresponda

10 €	<input type="checkbox"/>	20€	<input type="checkbox"/>	30€	<input type="checkbox"/>	Otra cantidad	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------	--------------------------

Forma de pago: Marcar una X donde corresponda

Mensual	<input type="checkbox"/>	Trimestral	<input type="checkbox"/>	Semestral	<input type="checkbox"/>	Anual	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------	--------------------------

Banco o Caja (Nº Cuenta):				
----------------------------------	--	--	--	--

Fecha: _____, a _____ de _____ de 2.0____.

Firma

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 15 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos van a ser almacenados en un fichero denominado "Asociados", propiedad de Asociación Amat, con CIF nº G-10.153.781, con domicilio en calle Infanta Cristina nº 4 de Miajadas, provincia de Cáceres, cuya finalidad es gestionar la relación con nuestros socios y tenerles puntualmente informados. De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos enviando una solicitud por escrito a nuestro domicilio.