

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Primer apellido.....

Segundo apellido.....

Nombre.....

NIF...

Domicilio.....

Localidad...

Provincia...

CP...

Teléfono...

E-mail...

Fecha de nacimiento...

Profesión.....

Colaboraré con:

20 euros 30 euros 40 euros 60 euros 100 euros Otra cantidad:.....

Con una periodicidad:

Mensual Trimestral Semestral Anual

Forma de realizar mi colaboración:

➤ Domiciliación bancaria: Titular de la cuenta...

Código cuenta cliente:

Entidad / Oficina / D.C. / Número /
- - - - / - - - - / - - - - / - - - - - - - - - - /

➤ Realizo transferencia a la cuenta de la Asociación Acción Verapaz:

Banco Popular. Número: 0075 - 0001 - 87 - 0606358033

➤ Cheque a nombre de ASOCIACIÓN ACCIÓN VERAPAZ

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 C/ Cañizares, 2 bajo, 28012 Madrid, o al teléfono 91 429 29 78.

TODAS LAS DONACIONES ENTREGADAS A ACCIÓN VERAPAZ TIENEN