ASSOCIACIÓ DE SOLIDARITAT
I AJUDA VEÏNAL

ASSOCIACIÓ de SOLIDARITAT I AJUDA VEÏNAL (ASAV)

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Emplear letra de imprenta con claridad, los datos en negrita son obligatorios*

Nº. SOCIO

***APELLIDOS:**

***NOMBRE:** ***DNI / NIF:**

***DOMICILIO:**

***TELÉFONOS:** ***CIUDAD**

CP:

***FECHA DE NACIMIENTO** / /

***Email:**

***DOMILICIACION DE LA CUOTA SOCIAL**

E S --

Solicito mi ingreso en la ASAV

Rubi a .....de.....20..... ***Firma:***

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de tratamiento de datos le informamos que sus datos estarán en nuestra base de datos y solo serán usados para uso exclusivo de nuestra Asociación y como titular de sus datos tiene los derechos de acceso, rectificación y cancelación en Lumiere18 local 6