



Asociación Cultural
"Amigos da Música"
de Ordes

TRAMITADO POR:

SOLICITUDE Nº

SOLICITUDE DE ALTA

DATOS PERSOAIS DO SOCIO/A

NOME		D.N.I.
APELIDOS		DATA DE NACEMENTO
DIRECCIÓN		
CODIGO POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA
TELÉONO MÓBIL	TELÉFONO FIXO	CORREO ELECTRÓNICO

CLASE ASOCIADO/A

TIPO SOCIO	CUANTÍA
<input type="checkbox"/> SOCIO/A INFANTIL	15,00 € (Menores de 18 anos. Cumprimentar folla datos autorización paterno/materno/tutor/tutora)
<input type="checkbox"/> SOCIO/A NUMERARIO/A	30,00 € OUTRA CUANTIA: _____
<input type="checkbox"/> SOCIO/A FUNDADOR/A	30,00 € OUTRA CUANTIA: _____
<input type="checkbox"/> SOCIO/A DE HONRA	SEN CUANTÍA

MÉTODO DE PAGO

<input type="checkbox"/> DESEXO REALIZAR O PAGO EN EFECTIVO O/A TESOUREIRO/A DA ASOCIACIÓN
<input type="checkbox"/> DESEXO REALIZAR O PAGO MEDIANTE INGRESO NA CONTA DA ASOCIACIÓN ES05 2080 0382 5830 4000 3338
<input type="checkbox"/> DESEXO REALIZAR O PAGO MEDIANTE RECIBO CON CARGO A MIÑA CONTA BANCARIA (Cumprimentar folla datos bancarios)

Polo presente documento, solicito ser admitido/a como socio/a da Asociación Cultural Amigos da Música de Ordes.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

(Sinatura)

En cumprimento do art. 5 da Lei 15/1999, infórmase de que os datos recollidos neste formulario formarán parte dun ficheiro denominado "Asociados", cuxa finalidade é a xestión dos socios e socias desta asociación, envío de información aos asociados e cantas accións se leven a cabo de acordo co obxectivo estatutario da Asociación Cultural Amigos da Música de Ordes. Pode exercer o seu dereito de acceso, oposición, cancelación e rectificación dos seus datos persoais mediante escrito dirixido a dirección da asociación ou ao correo electrónico "info@bandadeordes.com".