



ASOCIACION DE ALUMNOS Y ANTIGUOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ARTE LA PALMA

FORMULARIO INSCRIPCIÓN SOCIO

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 10€

Cuenta Asociación: ES55 1491 0001 2830 0008 5679 Banca Triodos

Acepto política de privacidad: Los datos personales que nos facilites serán incorporados a un fichero de datos de la Asociación de Alumnos y Antiguos Alumnos de la Escuela de Arte la Palma. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios y mantenerte informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica. Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndote a **Asociación de Alumnos y Antiguos Alumnos de la Escuela de Arte la Palma, c/La Palma 48 Madrid**, asociacionlapalma2016@gmail.com

Madrid a ____ de _____ de 20

Firmado:

.....

RECIBO DE PAGO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN:

La Asociación de Alumnos y Antiguos Alumnos de la Escuela de Arte de la Palma ha recibido la cantidad de 10€ en concepto de inscripción del

Sr./Sra. _____

Junta Directiva de la Asociación

Madrid a ____ de _____ de 20