

SOL·LICITUD ALTA D'ASSOCIAT/DA

Soci núm: (a omplir per l'Ateneu)
--

1.- DRETS D'INSCRIPCIÓ

Quota única d'inscripció que serà segons el següent condicionant:

- a) Si a la unitat familiar hi ha almenys 1 soci20 €
- b) Si a la unitat familiar no hi ha cap soci30 €

- 2.- QUOTA ANUAL ASSOCIAT/DA ACTIVITATS 25 €
- QUOTA ANUAL ASSOCIAT/DA LOCAL 12 €

3.- DADES A OMLIR

Nom i cognoms

Adreça

Població Data de naixement:/...../.....

Telèfon..... Adreça electrònica@.....

Entitat Núm. C/C _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _

- Hi ha algun soci a la unitat familiar? Sí No
- En cas de ser menor d'edat, voleu acollir-vos a la tarifa reduïda de la quota d'activitats (17€) fins complir els 18 anys? Sí No
- Voleu rebre el full informatiu de les activitats per correu electrònic? Sí No
- Voleu rebre la convocatòria així com altres comunicats personals pels socis per correu electrònic? Sí No

La/el sotasignant sol·licita la seva inscripció i alta com a associat de l'ATENEU POPULAR DE LA FULIOLA i autoritza el càrrec dels corresponents rebuts que seran emesos per l'entitat.

Signatura,

La Fulíola, a de del 2012



En virtut de la normativa vigent sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal li informem que les dades proporcionades seran incorporades a un fitxer a nom de l'entitat anomenat "Gestió socis". Les seves dades només seran utilitzades per a portar a terme l'objecte social de l'entitat i en cap cas es comunicaran a tercers sense el vostre consentiment excepte en els casos previstos per llei. podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a Av. Catalunya, 64 de 25332-La Fulíola.