



Massalfassar Athletic Club F.S.

Sol·licitud alta soci al Club Atlhètic Massalfassar

NOM I COGNOMS		F. NACIMIENTO/D. NAIXIMENT	D.N.I O N.I.E
NOM I COGNOMS		F. NACIMIENTO/D. NAIXIMENT	D.N.I O N.I.E
NOM I COGNOMS		F. NACIMIENTO/D. NAIXIMENT	D.N.I O N.I.E
NOM I COGNOMS		F. NACIMIENTO/D. NAIXIMENT	D.N.I O N.I.E
NOM I COGNOMS		F. NACIMIENTO/D. NAIXIMENT	D.N.I O N.I.E
NOM I COGNOMS		F. NACIMIENTO/D. NAIXIMENT	D.N.I O N.I.E
DOMICILIO/CARRER		C.P	MUNICIPIO/POBLACIÓ
TELÈFON MÒBIL/NOM	TELÈFON MÒBIL/NOM	C. ELECTRONICO/CORREU ELECTRONIC	C. ELECTRONICO/CORREU ELECTRONIC
TELÈFON FIXE			

Massalfassar a

de

de 2011

Firma

Nombre

FORMAS DE PAGO

- INGRÉS QUOTA FAMILIAR (20€ ANY) O INDIVIDUAL (10 € ANY) A: RURAL
CAJA/RURAL CAIXA 3082 1172 09 4152408813

- DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL TITULAR/NOM DEL TITULAR			D.N.I O N.I.E
ENTIDAD/ENTITAT	SUCURSAL	D.C	NUMERO DE CUENTA/NOM DEL COMPTE

Ruego atiendan los recibos que les serán presentados con cargo a mi cuenta.

Massalfassar a

de

de

Firma del titular

Massalfassar, a dede 2011

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Club Athletic Massalfassar incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Club Athletic Massalfassar a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.