



ALTA DE ASOCIADO

Asociación de amigos del Corpus de la ciudad de Valencia

FICHA DE SOCIO

APELLIDOS:

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

CIF/NIF/NIE:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

TELÉFONO 2:

E-MAIL:

FECHA DE NACIMIENTO:

PERSONAJE EN LA PROCESIÓN:

AÑO INGRESO:

Firma:

Valencia, a:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los facilitados en este formulario se incorporarán a un fichero automatizado cuyo titular es la Asociación de amigos del Corpus de la ciudad de Valencia con CIF G 46.718.953 con el fin de realizar las tareas administrativas derivadas de la pertenencia a la misma, pudiendo la asociación enviarle información relativa a esta por los medios que considere oportunos. Asimismo podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un correo electrónico a info@amicscorpusvalencia.com o dirigiendo una carta postal, junto con la fotocopia de su DNI, a la siguiente dirección: Plaza Dramaturgo Fausto Hernández Casajuana, nº 4 – Bajo, 46003 – Valencia.

Firmado padre o tutor (menores de 14 años)

Autorizo la inserción de fotografías mías en la página web de la asociación

DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA:

D.N.I.:

CÓDIGO DE LA CUENTA:

ES

Muy Sres. Nuestros:

Ruego a Vdes. que a partir de la fecha _____, recibos que se produzcan por anualidad correspondiente a la Asociación de amigos del Corpus de la ciudad de Valencia, sean cargados a la cuenta de: D. / Dña : _____,

Código de la cuenta:

ES