

Full d'inscripció de soci

Modalitat: Individual (9 €/any)
 Familiar (20 €/any)



Titular

Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Adreça: _____ Telèfon: _____

Població: _____ Codi Postal: _____

@ Correu-e: _____ Data naix.: _____

Observacions _____

Beneficiaris (del soci familiar) (El núm. de tarja sanitària es necessària pels menors d'edat)

| Noms i Cognoms | Data naix. | DNI | Núm. tarja sanitària |
|----------------|------------|-------|----------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

.....

Sr. Director, autoritzo al Club Excursionista Calldetenes perquè carregui al meu compte corrent o llibreta les quotes de soci a partir del gener del 20_____

Dades bancàries:

Nom entitat: _____

E S _____
IBAN entitat sucursal D. C. número de compte

La cessió d'aquestes dades representa l'autorització a l'Entitat **Club Excursionista de Calldetenes** per a que tracti les dades, d'acord amb el que disposen la Llei 15/1999 de 13 de desembre i la Llei 34/2002 d'11 de juliol i les Directives 95/46/CE i 2000/31/C, dins de l'àmbit propi de l'entitat **Club Excursionista de Calldetenes**, per a poder dur a termes les funcions que té encomanades segons el seu Estatut, així com per a que les pugui cedir a aquelles entitats públiques i privades a les que hi estigui obligat per imperatiu legal o per donar compliment a les seves funcions, amb les que tingui prèviament concert o contracte regulador de transferència de dades de caràcter personal i d'informació sobre persones.

Data:

Signatura: