



DC.8.03.- FICHA DE ALTA DE SOCIO

Nombre	
NIF	
Conyuge	
NIF Conyuge	
Dirección	
Localidad	
Cod. Postal	
Provincia	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Correo electrónico	
Cuota en €	
Tipo pago	
Banco o Caja	
Oficina	
Dirección Banco	
Localidad Banco	
Cod. Postal Banco	
Provincia Banco	
IBAN Banco	
Cuenta Bancaria	Entidad Oficina DC Núm. de cuenta
Titular Cuenta	

CLÁUSULA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS

Sus datos personales serán tratados por AFECTA-MUR, ASOCIACIÓN DE FAMILIAS CONTRA LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA con la finalidad de gestionar las relaciones entre los socios y la asociación e informarle de las actividades de la asociación, así como de convenios firmado por la misma.

Los datos se han facilitado por el interesado y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en AVDA. GENERAL PRIMO DE RIVERA, 10. EDF. DEPORTES, ENTLO.12, 30008 -MURCIA (MURCIA).

FECHA:

NOMBRE:

DNI: