



Nombre y apellidos:							
DNI Nº:	Fecha de Nacimiento: / /						
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:						
Dirección:							
Población:	Profesión:						
Correo electrónico:							
Deseo hacerme socio pagando una cuota anual de:							
Socio colaborador: <input type="checkbox"/> 30€año (mínimo) / otros importes _____ €							
Socio Activo: <input type="checkbox"/> 42€año (mínimo) / otros importes _____ €							
¿Cómo ha conocido la Asociación?:							
Forma de pago	Domiciliación bancaria:						
Efectivo <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Entidad</th> <th>Oficina</th> <th>DC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Oficina	DC			
Entidad	Oficina	DC					
Transferencia <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Nº cuenta					
Nº cuenta							
	Titular de la cuenta:						

Fecha y firma

En cumplimiento de lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal recabados en el presente formulario serán incorporados en un fichero responsabilidad de AMICA, con la finalidad de gestión administrativa y control de estos datos para coordinar, potenciar e impulsar los objetivos y actividades de la Asociación.

Autorizo el envío de información de la Asociación. Si usted no autoriza el envío de este tipo de información, marque la siguiente casilla

Siendo usted titular de los derechos reconocidos en esta normativa, podrá ejercerlos ante AMICA:

Sierrapando, 508. 39300 Torrelavega

Teléfono: 942895209 correo@amica.es.