ASOCIACIÓN TDAH más16 VALENCIA

Ficha de inscripción

Correo electrónico: **tdahmas16valencia@gmail.com**

Nº de Socio————

Nombre: ——————————————— ——————————————— ———————————————

(1º apellido) (2º apellido) (Nombre)

Domicilio: ——— ***Nº*** ————— ***Pª*** ————— ——

Población: ——————————————————————————— ***Provincia*** ——————————————————————————————

C.P. ——————— ***Teléfonos de contacto. Fijo*** ——————————— ——— ***Móvil*** ——————————————————————————

Fecha de nacimiento: ——/——/———— ***DNI:*** ——————————

Correo electrónico: ——

CUOTA SOCIOS ANUAL: ***20€*** *CUENTA BANCARIA:* ***caixa popular. ES55 3159 0021 7123 84741621***
Nota. *La primera cuota de socio se abonara en la cuenta de la asociación, las siguientes mediante domiciliación.*

Indique su numero IBAN ——

Firma:

*Autorizo a la Asociación **TDAH + 16 Valencia** para que mis datos personales sean utilizados, tratados y almacenados por la misma para el desarrollo de las actividades administrativas de la Asociación. Estos datos podrán ser cedidos a terceros por la Asociación para el cumplimiento de alguna función o la prestación de algún servicio en relación a la Asociación. El asociado se reserva el derecho de acceder, rectificar y cancelar en cualquier momento los datos personales objeto de la presente autorización, según dispone la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal mediante el envío de un correo electrónico a **tdahmas16valencia@gmail.com** indicando el nombre, apellidos y DNI*

ASOCIACIÓN TDAH más16 VALENCIA

Ficha de inscripción

Correo electrónico: **tdahmas16valencia@gmail.com**

Nº de Socio————

Nombre: ——————————————— ——————————————— ———————————————

(1º apellido) (2º apellido) (Nombre)

Domicilio: ——— ***Nº*** ————— ***Pª*** ————— ——

Población: ——————————————————————————— ***Provincia*** ——————————————————————————————

C.P. ——————— ***Teléfonos de contacto. Fijo*** ——————————— ——— ***Móvil*** ——————————————————————————

Fecha de nacimiento: ——/——/———— ***DNI:*** ——————————

Correo electrónico: ——

CUOTA SOCIOS ANUAL: ***20€*** *CUENTA BANCARIA:* ***caixa popular. ES55 3159 0021 7123 84741621***
Nota. *La primera cuota de socio se abonara en la cuenta de la asociación, las siguientes mediante domiciliación.*

Indique su numero IBAN ——

Firma:

*Autorizo a la Asociación **TDAH + 16 Valencia** para que mis datos personales sean utilizados, tratados y almacenados por la misma para el desarrollo de las actividades administrativas de la Asociación. Estos datos podrán ser cedidos a terceros por la Asociación para el cumplimiento de alguna función o la prestación de algún servicio en relación a la Asociación. El asociado se reserva el derecho de acceder, rectificar y cancelar en cualquier momento los datos personales objeto de la presente autorización, según dispone la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal mediante el envío de un correo electrónico a **tdahmas16valencia@gmail.com** indicando el nombre, apellidos y DNI*