

FORMULARIO DE ALTA DE SOCIO/A:

Nome e apelidos:

NIF

Enderezo:

CP :

Poboación:

Provincia:

Correo-e:

Teléfono:

Escolle as opcións de pago que desexes:

- Pago en efectivo
 Ingreso na conta do Cine Clube Ádega en A Banca
 Domiciliación bancaría
- Pago Anual 60 € Pago Semestral 30 € Pago Trimestral 15 €

**A cota inclúe aos fillos/as dos socios e socias, menores de 18 anos. Só tes que facilitarnos os seus nomes e data de nacemento.*

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

D./^a..... con DNI:.....
e domicilio en.....

AUTORIZO o pago dos recibos que a partir desta data, presente ao cobro a asociación cultural CINE CLUB ADEGA en concepto de cota de socio na conta da que son titular en:

Entidade:

Sucursal:

IBAN bancario E S _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

E para que conste e aos efectos oportunos asino esta autorización en Vilagarcía de Arousa,

a.....de.....de.....

Sinatura:

O datos personais facilitados serán tratados con estrita confidencialidade dacordo coa Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de datos, e serán incorporados a un arquivo de titularidade do Cine Clube Ádega, para a xestión do mesmo pola asociación e información da súa programación. Para o acceso, rectificación, cancelación e oposición dos seus datos poderá dirixirse a Cine clube Ádega - Apto de correos 203- Vilagarcía de Arousa, ou ben ao correo-e info@cineclubeadega.com

Reenvianos cuberta esta folla de inscrición por correo postal ou correo electrónico a:

CINE CLUB E ÁDEGA

Apto de Correos 203 de Vilagarcía de Arousa

info@cineclubeadega.com