



Asociación Amadahi

[**www.amadahi.com**](http://www.amadahi.com)

[**asociación@amadahi.com**](mailto:asociación@amadahi.com)

**nuevosocio@amadahi.com**

**FORMULARIO DE ALTA COMO SOCI@**

Rellenar y enviar a nuevosocio@amadahi.com

FECHA -------------- NÚMERO-------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS:  DNI: FECHA DE NACIMIENTO:  DIRECCIÓN: CP: POBLACIÓN:  E-MAIL:  TELÉFONO:   |  |  | | --- | --- | | DATOS  BANCARIOS | Titular de la cuenta: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  D.N.I.: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Parentesco: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Entidad Bancaria: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Sucursal: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  IBAN. : \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_  FIRMA: | |

SOCIOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI FECHA DE NACIMIENTO

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se les informa que sus datos personales, serán incorporados y tratados en un fichero titularidad de **ASOCIACIÓN AMADAHI**. Podrán ser utilizados por el propietario del fichero para el ejercicio de las funciones propias del ámbito de sus competencias. Igualmente se informa de que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso oposición contactando con asociación Amadahi.