Asociación ATLAS en Defensa de la Adopción

Boletín de Inscripción

Nº. Reg. C.A.M. 18.373
C.I.F. G82206897

☐ **Un socio** ☐ **Dos socios** **Números de Socio _____/_____**

Apellidos _____ Nombre _____

Edad _____ Profesión _____DNI_____

Apellidos (cónyuge) _____ Nombre _____

Edad _____ Profesión _____ DNI_____

Domicilio familiar _____

Ciudad _____ Provincia _____ C.P. _____

Teléfono _____móvil : _____ email: _____

País de Adopción _____ Año _____

Autorización de domiciliación bancaria

Autorizo a cargar trimestralmente en mi cuenta / libreta los recibos de la Asociación Atlas en Defensa de la Adopción.

Nombre del titular _____

Banco o Caja _____

Numero de oficina_____ Dirección _____

Número de cuenta / libreta _____

Entidad				No. Sucursal				D.C.		Número de Cuenta									

Firma:

Gastos de Inscripción **18 € por familia**
Cuota trimestral **9 € pts por socio**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal queda informado que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero de *Asociación Atlas en Defensa de la Adopción*, del que usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección con copia de DNI:

Asociación Atlas. Centro de Asociaciones
C/ Álvaro de Bazán 12, despacho 7
28902 Getafe. Madrid