CASINO SANTFELIUENC

C/. Joan Batllori, 6 • Telèfon 93 666 11 94
08980 Sant feliu de llobregat (Barcelona)
E-mail: casinocsf@gmail.com

Nom .....

D.N.I. ..... Tel. .....

de ..... anys d'edat, de professió .....

C.P./població .....

carrer .....

número ....., pis ....., porta .....

adreça electrònica .....

Sol·licito a la JUNTA DIRECTIVA ingressar en aquesta ASSOCIACIÓ CULTURAL I RECREATIVA, en concepte de SOCI/SÒCIA numerari/ària, atenint-me a les prescripcions dels ESTATUTS vigents.

Estat Civil: Solter/a ☐ Casat/ada ☐ altres .....

Sant Feliu de Llobregat, ... d ..... de 20 .....

Cobrament:

Banc - Caixa .....

Domicili .....

Compte núm.:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En compliment de la Llei orgánica de protecció de dades de carácter personal 15/1999, us informem que les vostres dades formen part dels fitxers propietat de l'associació cultural i recreativa Casino Santfeliuenc els quals compleixen tots els requisits establerts en aquesta llei. Podreu exercir els vostres drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant carta dirigida al responsable d'aquests fitxers a l'adreça especificada en aquesta sol·licitud d'ingrés (o en aquest rebut).

Presenteu fotocopia DNI del sol·licitant.

Signatura del sol·licitant:

Socis que la proposen:

Soci/sòcia número: .....

Signat:

Soci/sòcia número: .....

Signat: