Asociación para la promoción de personas con discapacidad intelectual.
Avda. de La Mancha 50, 28915 Leganés (Madrid)
Tel.: 91.686.86.06.= 628.626.430. Fax: 91.686.72.45.
Correo E: conecta@avante3.org web: www.avante3.org

Miembro de Plena inclusión Madrid

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO - AÑO 2020

Nº SOCIO:
A cumplimentar por Avante 3

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI:

DIRECCIÓN

C. POSTAL **LOC./PROV**

TELEFONOS: **CORREO E-MAIL:**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE—BENEFICIARIO:

CUOTA A PAGAR: * **Euros / Trimestre**

FECHA DE ALTA: **FECHA DE BAJA:**
A cumplimentar sólo por Avante 3

ORDEN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA:

DIRECCIÓN **LOC./PROV**

Nº DE CUENTA: E S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

La cuota se abonará en el momento de su inscripción en la Asociación. Indique por favor los dígitos de su cuenta bancaria donde domiciliar el pago de su cuota.

Para la Entidad Bancaria:
Autorizo a cargar en mi cuenta las cuotas que domiciliará en la misma, la Asociación Avante 3

D/DÑA

DOMICILIO **LOC./PROV**

…… de…….. 2019

Firma del Titular

* Cuota mínima trimestral de 45.-€

ASOCIACION AVANTE3 con CIF/ NIF: G-81120297 y dirección: Avda. De La Mancha 50, 28915 LEGANES (MADRID). Teléfono: 916868606.Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como colaborador. ☐ *SI* ☐ *NO*