

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nº DE SOCIO _____



ASOCIACIÓN
VIDA Y CORAZÓN
PACIENTES DEL HOSPITAL INFANTA ELENA
DE VALDEMORO

Nombre _____

Primer apellido _____

Segundo apellido _____

Con domicilio en _____

Calle _____ Nº _____ Piso _____

Móvil _____

E-mail _____

Deseo formar parte de la Asociación vida y corazón de Valdemoro, autorizando a que sean incluidos mis datos personales en el fichero de dicha asociación, al igual que mi número móvil y mi E-mail en el grupo de whatsapp para posibles comunicaciones y para una mayor agilización de la Asociación mi número de cuenta bancaria en el que pasar las cuotas anuales es:

IBAN _____ ENTIDAD _____ OFICINA _____ CUENTA _____

Cuota anual voluntaria 15 €.

En caso de devolución, el futuro asociado correrá con los gastos bancarios ocasionados.

Si desea, también puede darse de alta haciendo el ingreso o transferencia en la cuenta bancaria de la Asociación y presentando junto a este documento, el justificante del ingreso, (CON CITA PREVIA llamando al 622069467) en la C/Río Manzanares nº 4 (Centro de Asociaciones de Valdemoro) los Martes de 18.30 a 20.00 Horas.

IBAN ES63 2100 5662 1502 0012 8084

Concepto: Cuota anual voluntaria Asociación.

Esta información será usada únicamente para este fin, sin ser cedida bajo ninguna circunstancia a terceros.

Y para que así conste, expido la presente autorización en:

Valdemoro, a _____ de _____ de 20 .

Fdo. D/Dña. _____

