



FES-TE SOCI DELS CASTELLERS DE TORTOSA!

Nom i cognoms.....

Data de naixement..... D.N.I / N.I.E.....

Adreça.....

Codi postal..... Població..... Telèfon.....

Adreça electrònica.....

CIP Targeta sanitària.....

Vull col·laborar amb la colla aportant una quantitat anual de soci de:

- Quota Adult (Major d'edat): **20€***
 Quota Adult Simpatitzant (Major d'edat): **10€***
 Altres quantitats superiors (especificar).....

FORMA DE PAGAMENT

- COMPTAT
 TRANSFERENCIA LA CAIXA **ES66-2100-0594-85-0200256556** (adjuntar comprovant de pagament)
 DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (Emplenar les dades següents)

Titular del compte:.....

Dades Bancàries (IBAN)

E S

Sr/a. Director/a: Agrairia que amb càrrec al meu compte corrent/estalvi, atenguin el/s rebut/s que presentaran els Castellars de Tortosa pel pagament de la quota de soci.

Tortosa, a.....de.....de 20.....

Signatura

*Quotes reduïdes temporalment i de forma excepcional degut a la crisi sanitària actual. Els valors normals són 40€ per la quota d'adult i 20€ per la quota de simpatitzant.

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades personals seran incloses dins un fitxer automatitzat sota la responsabilitat dels CASTELLERS DE TORTOSA, amb la finalitat de poder atendre els compromisos derivats de la relació que mantenim amb vostè. Pot exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/Isabel II nº17 4rt B, CP 43520 Roquetes. Mentre no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificades, que vostè es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el consentiment d'utilitzar-les a fi de poder fidelitzar la relació entre les parts.