



ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA "EL TORICO"

C/ Dr. Nacher s/n (toriles)

46370 CHIVA (Valencia)

www.eltoricodelacuerda.com

Tel./Fax 96 252 15 52

ANEXO II

Impreso

Solicitud de ingreso

Vers. 02 17-02-2011

Nº SOCIO:

(A rellenar por la asociación)

SOLICITUD DE INGRESO EN LA ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA "EL TORICO" DE CHIVA

Don/Doña _____

con D.N.I. núm. _____ y domicilio en _____ C.P. _____

C/ _____ Tfno. _____

Mail _____ Fecha de nacimiento _____

solicita su ingreso en la **ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA "EL TORICO" DE CHIVA**, declarando expresamente que acepta los estatutos por los que se rige la asociación, beneficiándose de todos los derechos y comprometiéndose a cumplir con cuantas obligaciones se deriven de su condición de socio.

Así mismo autoriza a la asociación a introducir los datos en su archivo informático. El hecho de estar dado de alta no da ningún derecho como socio si no se tiene satisfecha la cuota del ejercicio en curso.

En _____ a ____ de _____ de _____

Nota: escribir en mayúsculas y con letra clara

(firma)



DOMICILIACIÓN DE PAGOS

Nombre del socio: _____

Banco / Caja: _____ Oficina: _____

Calle: _____ Población: _____ Provincia: _____

Cuenta bancaria (completa): ____ / ____ / ____ / ____

Titular de la cuenta: _____ N.I.F. núm. _____

Muy Sres. Míos:

Les ruego que contra mi cuenta arriba indicada, procedan apagar a la **ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA "EL TORICO" DE CHIVA** los recibos que dicha asociación les presente al cobro, correspondientes a las cuotas anuales.

En _____ a ____ de _____ de _____

(firma)

Nota: El impreso debe estar sellado por la OFICINA BANCARIA donde se domicilie el pago

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de la Asociación Peña Taurina El Torico y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante petición realizada al efecto, dirigiéndose a la siguiente dirección de correo electrónico: info@eltoricodelacuerda.com o bien al número de fax de la Asociación 96 252.15.52.