



BUTLLETA ALTA SOCI

Núm. de Soci:

Nom i cognoms:

NIF: Natural de:

Data naixement: Nom de la casa: Bústia:

Adreça:

Població: Codi Postal: Telèfon:

Telèfon mòbil: Correu electrònic:

NOTA: Sol·licita formar part com a soci de l'Associació Cultural i Recreativa de Fals i es compromet a abonar els rebuts que li siguin presentats, en concepte de quota de soci, que inicialment son de 24€ anuals.

Signatura:

Data d'alta:

Nota sobre protecció de dades de caràcter personal: De conformitat amb la LO 15/99 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades que vostè ens faciliti seran incorporades a un fitxer propietat de l'Associació Cultural i Recreativa de Fals per poder gaudir dels serveis que la seva condició de soci li confereix, així com per enviar-li informació sobre els serveis, activitats, ofertes i cursos que l'Associació Cultural i Recreativa de Fals ofereixi i puguin resultar del seu interès. Si vostè desitja accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-se al tractament de les seves dades pot dirigir-se per escrit a acrfalse@gmail.com

Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA

Referència de l'ordre de domiciliació:
Identificador del creditor: ES68000G58323213
Nom del creditor: ASSOCIACIÓ CULTURAL RECREATIVA DE FALS
Direcció: C/ Escoles, s/n - Fals
Codi Postal - Població - Província: 08259 - FALS - BARCELONA
País: ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'Entitat del deutor per carregar al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els terminis i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dintre de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

Nom del deutor:
Direcció del deutor:
Codi Postal - Població - Província:
País del deutor: Espanya
Nom de l'Entitat:
Swift / BIC:
Número de compte - IBAN:
Tipus de pagament: Pagament recurrent Pagament únic

Data - Localitat:

Signatura del/la deutor/a:

Observacions: Aquesta ordre de domiciliació correspon al rebut de la quota anual de Soci de la Entitat: Associació Cultural Recreativa de Fals, quina inscripció ha quedat establerta entre el creditor i el/la deutor/a.
L'import d'aquesta quota és actualment de 24,00 €, i podrà variar d'acord al que decideixi l'Assemblea General de la Entitat convocada a aquest efecte.