



Butlleta d'inscripció

Associació d'Amics de la Colla Jove

DADES DE L'INTERESSAT

NOM I COGNOMS:	
NIF:	Data de naixement: Ets casteller? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Adreça:	
Població:	Codi Postal:
Telèfon mòbil:	Correu electrònic:
Tipus de quota anual:	<input type="checkbox"/> Estàndard (30€)
	<input type="checkbox"/> Familiar (45€) Total Fills (+5€/fill a partir del segon): _____
	<input type="checkbox"/> Juvenil (-18a) (15€)
	<input type="checkbox"/> Senior (+65a) (15€)
	<input type="checkbox"/> Protector (50€ ó +) Quantitat: _____

En cas de quota familiar:

Noms i Cognoms Cònjuge:	
@:	Mòbil:

Noms i Cognoms Fill:	
@:	Mòbil:
Noms i Cognoms Fill:	
@:	Mòbil:
Noms i Cognoms Fill:	
@:	Mòbil:

En cas de què l'interessat sigui un menor:

Jo, _____, amb NIF _____, pare/mare/tutor de l'interessat, _____, autoritzo al meu fill/a a formar part de l'Associació d'Amics de la Colla Jove.

DADES BANCÀRIES

Manifesto la meva voluntat de fer-me soci de l'Associació d'Amics de la Colla Jove i autoritzo a l'entitat bancària següent, que atengui el pagament de la quota anual anteriorment especificada.

Número de compte (IBAN): ES__ - ____ - ____ - ____ - ____

SIGNATURA INTERESSAT o PARE/MARE/TUTOR (en cas de menor) DATA	
--	--

L'informem que les dades personals incloses en aquesta comunicació de dades pel cobrament de la quota seran incorporades en un fitxer propietat de l'Associació d'Amics de la Colla Jove amb la finalitat d'un tractament purament comptable. El període màxim de conservació de les seves dades serà mentre formi part de l'associació i no canviï de compte bancari o modalitat de pagament. Si desitja exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, així com el dret a la portabilitat i a la limitació del tractament recollits en la normativa europea, pot fer-ho per correu electrònic a: associacio@jovedetaragona.cat.