



HOJA DE INSCRIPCIÓN DE NUEVOS SOCIOS

Fecha de alta:

NIF:

Nombre y apellidos:

Empresa:

CIF:

Datos personales

Domicilio:

Nº:

Portal:

Escalera:

Piso:

Puerta:

Localidad:

Provincia:

Código postal:

Teléfono:

E-mail:

Datos bancarios

IBAN completo:

Cuota mensual: 10€

Autorización y firma

Autorizo a RIPACE, Asociación de Rivas de Parálisis Cerebral (CIF G72523061), constituida como Asociación sin ánimo de lucro, a incluir mis datos en su fichero de socios y, en su caso, a domiciliar las cuotas o aportaciones que procedan.

Firma:

En:

a:

de:

20

La información completa sobre protección de datos está disponible en www.ripace.org, en el apartado Política de Privacidad.