

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SOCIO

Nombre y Apellidos (Padre/Tutor)		N.I.F.
Teléfono	Correo Electrónico	
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	

Nombre y Apellidos (Madre/Tutora)		N.I.F.
Teléfono	Correo Electrónico	
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	

Nombre y Apellidos (Afectado)		N.I.F.
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	

Los datos facilitados en la solicitud pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación Española del Síndrome de Sotos y serán tratados para realizar la gestión de su solicitud y los fines que la entidad contempla, pudiendo ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a:

ASOCIACION ESPAÑOLA DEL SINDROME DE SOTOS, Calle Isaac Peral, número 8, bloque 2, piso 3ºB – 28660 Boadilla del Monte (Madrid).
Registro Nacional de Asociaciones, Número Nacional: 594710.

Información y Contactos de la Asociación Española del Síndrome de Sotos

Sede Social CL. Isaac Peral, 8 – Bloque 2 -3ºB CP. 28660 Boadilla del Monte (Madrid)
Amparo Castañeda Tfno. 645 171 778 email. amparo@sindromedesotos.org
Mónica Rodríguez (Presidenta) Tfno. 636 838 235 email. monica@sindromedesotos.org

Web AESS: www.asociacionsotos.org email AESS: info@asociacionsotos.org

ORDEN DE DOMICILIACION

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

Nombre y Apellidos		N.I.F.
Teléfono	Correo Electrónico	
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	

CODIGO CUENTA CLIENTE (CCC)				
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NUMERO DE CUENTA
BIC / SWIFT				

Ordeno la domiciliación de las cuotas marcadas por AESS en la cuenta bancaria designada, para lo cual, firmo la presente solicitud.

En _____ a ____ de _____ de _____

Fdo. _____

NOTAS

El pago será de 25,00€ por trimestre natural, pudiéndose cambiar este pago a semestral o anual una vez que se ha cumplido un año de pertenencia a la asociación, solicitándolo por escrito o correo electrónico a la junta directiva.

Información y Contactos de la Asociación Española del Síndrome de Sotos

Sede Social CL. Isaac Peral, 8 – Bloque 2 -3ºB CP. 28660 Boadilla del Monte (Madrid)
 Amparo Castañeda Tfno. 645 171 778 email. amparo@sindromedesotos.org
 Mónica Rodríguez (Presidenta) Tfno. 636 838 235 email. monica@sindromedesotos.org

Web AESS: www.asociacionsotos.org email AESS: info@asociacionsotos.org