

# FORMULARI ALTA DE SOCI/SÒCIA



Nom:

Cognoms:

NIF:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Província:

email:

Telèfon:

Tens fills?

Any de naixement dels fills:

Modalitat:

- Quota família monoparental
- o nombrosa (25€/any)
- Quota familiar (35€/any)

Dades del segon titular (en cas de quota familiar)

Nom:

Cognoms:

NIF:

Número de compte

IBAN		Entitat				Oficina				DC		Número de compte								
ES																				

A través d'aquest document autoritzo el pagament de la quota anual de soci Petits i Grans Vilassar.

Signatura de l' autoritzant

Ens podeu fer arribar aquest formulari signat i escanejat a: [petitsigransvilassar@gmail.com](mailto:petitsigransvilassar@gmail.com)

L'Associació Petits i Grans Vilassar es responsabilitza d'utilitzar les dades personals facilitades en la butlleta de soci únicament per a la gestió exclusiva de l'associació.

En compliment de la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podeu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició mitjançant sol·licitud expressa al correu electrònic de l'associació [petitsigransvilassar@gmail.com](mailto:petitsigransvilassar@gmail.com)