



Nº

FORMULARIO INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CUOTA (selecciona la cantidad con la que quieres colaborar)

Cuota de _____ € puntual Cuota de _____ € mensual Cuota de _____ € anual

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº DE CUENTA

Titular de la cuenta: _____

Fecha y firma del titular:

OTROS DATOS:

**O bien, si prefieres HACER TU DONATIVO a través de
Triodos Bank o mediante transferencia bancaria en la cuenta:
ES86 1491 0001 2830 0008 2017
Swift: TRIOESMMXXX**

Cuota mínima socios: 10€/mes.

Acepto política de privacidad: *Los datos personales que nos facilites serán incorporados a un fichero de datos de la Asociación HORMIGA DEL COSMOS. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios y donantes, las aportaciones y donaciones, las campañas y otras acciones, así como mantenerte informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica.*

Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndote a HORMIGA DEL COSMOS Av. Orihuela 6 11B Alicante (España), o a info@hormigadelcosmos.org

Alicante, a _____ de _____ de 20____

Firmado: