

INSCRIPCIÓN ASOCIACIÓN DE ANTIGUAS ALUMNAS

Nombre y apellidos

NIF: Fecha de nacimiento:

Año de finalización de estudios en Senara:

Domicilio: C.P.:

Localidad: Provincia:

Teléfono: Móvil:

E-mail:

Deseo asociarme con la aportación mínima establecida de 30 € SEMESTRALES (Junio y Diciembre) [Para profesionales].

Deseo asociarme con la aportación mínima establecida de 12 € SEMESTRALES (Junio y Diciembre) [Para estudiantes].

Con otra aportación de € al mes, que se abonarán semestralmente.

BANCO:

Titular cuenta:

--	--	--	--	--

Entidad

--	--	--	--	--

Oficina

--	--

D.C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de Cuenta

Es imprescindible la Firma:

Madrid, de de 20....

Hacer llegar este original a la sede de la Asociación, Avda. Moratalaz, 178-B (28030 Madrid)

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999 le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero, titularidad de la Asociación, para su tratamiento con la finalidad de poder informarle sobre los servicios y actividades de la Asociación. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, dirigiendo un escrito al domicilio de la Asociación de Antiguas Alumnas sito en **Avda. Moratalaz, 178, 28030 Madrid**. Asimismo, el firmante autoriza a la utilización o difusión de la imagen, nombre y voz de la asociada para los fines propios de la Asociación y en cumplimiento de la legislación vigente.