

Nombre Asociada: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: __/__/____ Colegio: _____ Curso: _____

Dirección: _____ CP: _____ Localidad: _____

Teléfono casa: _____ e-mail contacto: _____

Alergias: _____ Sabe nadar: sí / no

Nombre Padre: _____ Profesión: _____ Móvil: _____

Nombre Madre: _____ Profesión: _____ Móvil: _____

CUOTAS (de septiembre a junio, ambos inclusive)

CUOTA SOCIA			24€/mes
<input type="checkbox"/> PROYECTO DE ESTUDIO	De 3º Primaria a 2º Bachillerato	After school programs Viernes/sábados	10€/mes
<input type="checkbox"/> EQUIPO DE VOLEY	De 6º Primaria a 2º Bachillerato	Lunes a jueves 18:00 a 20:00	10€/mes
<input type="checkbox"/> ESCUELA DE TEATRO	De 1º ESO a 1º Bachillerato	Entrenamientos miércoles y viernes	10€/mes
<input type="checkbox"/>	De 1º ESO a 2º Bachillerato	Clases viernes y ensayos sábados	10€/mes

CARGO EN CUENTA

Autorizo a cargar en mi cuenta corriente los recibos y, sabiendo el coste que supone la devolución de los recibos en caso de baja no comunicada, **me comprometo a comunicar la baja un mes antes** en el correo de la Asociación: elvadoasociacion@gmail.com.

Los recibos se pasarán el día 28 de cada mes.

Titular _____ de _____ la _____ cuenta corriente: _____

DNI: _____ Nombre _____ del _____ Banco: _____

Código Cuenta Cliente (anotar también el IBAN):

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

Protección de Datos:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación Cultural El Vado le informa que los datos obtenidos mediante cumplimentación de este impreso serán incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Se le informa, asimismo, que la recogida y tramitación de dichos datos tiene como finalidad la realización de notificaciones, traslado de información, etc., dentro de las funciones y finalidades legítimas de la Asociación. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito acompañado de una fotocopia de su DNI a la dirección de la Asociación Cultural El Vado, C/ Pío Felipe 14, 28038 Madrid.

Autorizamos la captación de imágenes de nuestra hija con motivo de la participación en las diferentes actividades organizadas por la Asociación Cultural El Vado y a que las mismas puedan aparecer en la página web y en las redes de la Asociación, así como en las diversas publicaciones que puedan informar sobre aquéllas.

Firma: _____

Fecha: _____

