



ABONADO DE LA FALLA CORTS VALENCIANES POLIGON III DE LA VALL D'UIXÓ

Nombre y Apellidos: _____

DNI o NIF: _____

Dirección: _____ **C.P.** _____

Ciudad _____ **Provincia** _____ **Teléfono:** _____ **Móvil:** _____

E-Mail: _____

___ **Darme de alta como MIEMBRO INDIVIDUAL con una cuota de: 120 Euros/Anuales**

___ **Darme de alta como UNIDAD FAMILIAR DE 2 MIEMBROS con una cuota de 200 Euros/Anuales**

___ **Darme de alta como UNIDAD FAMILIAR DE 3 MIEMBROS con una cuota de: 230 Euros/Anuales**

___ **Darme de alta como UNIDAD FAMILIAR DE 4 MIEMBROS con una cuota de: 250 Euros/Anuales**

___ **Darme de alta como UNIDAD FAMILIAR DE 5 MIEMBROS con una cuota de: 260 Euros/Anuales**

DATOS BANCARIOS: Entidad _____

Titular del depósito: _____

Entidad Oficina D. C. Cuenta (en total 20 dígitos): IBAN ES _____ **ENTIDAD:** _____ **OFICINA:** _____

D.C.: _____ **Nº de Cuenta:** _____

___ **Autorizo a la Falla Corts Valencianes P-III a que me giren las cuotas señaladas, en 4 cuotas Trimestrales hasta nuevo aviso. Las cuotas se pasarán el día 10 de los meses indicados, Mayo, Agosto, Noviembre y Febrero.**

Firma del Titular del depósito

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos personales, Vd. da su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales que se incorporarán al fichero de socios con titularidad de la Falla Corts Valencianes P-III, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. Vd. podrá ejercer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación.

La Vall d'Uixo, a _____ **de** _____ **de 20** _____