



ASOCIACIÓN DE MUJERES MASTECTOMIZADAS DE JEREZ  
Centro Social Blas Infante. Av. Nazaret, s/n  
11406 Jerez de la Frontera. Cádiz. Tfno: 601 089 017  
Email: [mujeres.mastectomizadas.jerez@gmail.com](mailto:mujeres.mastectomizadas.jerez@gmail.com)

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIA-O

### 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 48 EUR ANUAL     CUOTA 24 EUR SEMESTRAL     CUOTA 12 EUR TRIMESTRAL     CUOTA 4 EUR MENSUAL

DOMICILIACIÓN BANCARIA IBAN:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_ Fecha y Firma del Titular: \_\_\_\_\_

INGRESO EN LA CUENTA BANCARIA DE LA ASOCIACIÓN:

Entidad: CAJA RURAL.

Número de Cuenta: ES17 3187 0850 8445 9425 3819

### OTROS DATOS:

ACEPTO POLÍTICA DE PRIVACIDAD. LOS DATOS PERSONALES QUE NOS FACILITAS SERÁN INCORPORADOS A UN FICHERO DE DATOS DE LA ASOCIACIÓN DE MUJERES MASTECTOMIZADAS DE JEREZ. LA FINALIDAD DE DICHO FICHERO ES LA DE GESTIONAR DE MANERA ADECUADA A LOS SOCIOS, 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.

Jerez de la Frontera a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_