Parkinson Aragón

ASOCIACIÓN PARKINSON ARAGON
C/ Juslibol, 32-40
50015 ZARAGOZA
Tfno:976134508 Fax 976134509
www.parkinsonaragon.com

NUMERO DE SOCIO/A

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS

Referencia de la orden de domiciliación

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
D.N.I.:	FECHA NACIMIENTO:
DOMICILIO:	
POBLACIÓN:	CODIGO POSTAL:
TFNO. FIJO:	TFNO.MOVIL:
OBSERVACIONES:	

SI deseo recibir información de la Asociación. **Correo electrónico:** @

☐ Sólo por correo ordinario ☐ Sólo por correo electrónico

TIPO DE SOCIO:

☐ Afectado	Cuota anual **75 €**	☐ 2 plazos ☐ Unico plazo
☐ Familiar	Cuota anual **20 €**	
☐ Colaborador	Cuota anual €	

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA - CORE

AUTORIZO A LA ASOCIACIÓN PARKINSON ARAGON A CARGAR EN MI CUENTA LOS ADEUDOS CORRESPONDIENTES:

NUMERO DE CTA **IBAN**

E	S																												

Tipo de pago ☒ Pago recurrente ☐ Pago único

Rellenar estos datos sólo si **el titular de la cuenta** de cargo **es distinto del titular de la domiciliación:**

Apellidos y Nombre: .....

Domicilio: .....Población: .....

C.P./Provincia: .....D.N.I.: .....

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, sobre Protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos contenidos en este impreso serán incluidos en los ficheros socios, informes médicos bajo la responsabilidad de Asociación Parkinson Aragón, con la finalidad de llevar a cabo la gestión de marketing, comercial y administrativa. Asimismo el firmante autoriza a Asociación Parkinson Aragón al tratamiento de las fotografías y grabaciones obtenidas en cualquier evento relacionado con la Asociación. Dichas imágenes y videos serán incluidos en los ficheros fotos, videos bajo la responsabilidad de Asociación Parkinson Aragón con la finalidad de facilitar el servicio prestado a los usuarios y, en su caso, divulgación de las actividades de la Asociación.

FIRMA DEL TITULAR

a de de 201