

QUIERO SER SOCI@ DE AVIVART¹
(Rellenar y remitir por correo electrónico a info@avivart.org)

Nombre y apellidos:

N.I.F T.F // Móvil:.....

Dirección:..... C.P.:

Población Localidad

E-mail:

Quiero colaborar como soci@ con Avivart, compartiendo y aportando mi creatividad y colaborando activamente con esta iniciativa.

Y, en su caso, quiero hacerlo también económicamente con la cantidad de:

Mensualmente.....€ Trimestralmente.....€

Anualmente.....€ Aportación única.....€

Que abonaré directamente mediante transferencia en la cuenta: que "Asociación AVIVART" tiene en La Caixa. C.C.C.: 2100-2515-82-0210103363

Autorizo expresamente a Avivart, hasta nueva orden, para que cargue en mi cuenta el pago de los recibos:

CÓDIGO CUENTA CLIENTE															
Entidad				Sucursal				D. C.		Nº de cuenta.					

..... a de de 20.....

¹ De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, informamos a los usuarios que estos datos formarán parte de nuestro fichero, así como que tomamos las medidas necesarias para proteger los datos facilitados y nunca serán facilitados a terceros. Se pueden anular o rectificar dichos datos contactando con nuestra sede en c/ Eslovaquia local 1.14 – 11011 – Cádiz.

Fdo. _____