



Asociación Andalusí de Felinicultura (AAFe)

Solicitud de Ingreso/Alta

Nombre y Apellidos:

Solicito ser admitido/a en calidad de Socio Asociado (marcar lo que proceda)

DNI.:

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

Esta solicitud debe ser acompañada de una fotocopia del DNI

Dirección:

Localidad y Provincia:

Código Postal:

--	--	--	--	--

E-Mail y Teléfono de Contacto:

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

Número de Cuenta Bancaria:

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

*El pago de la cuota de Socio o Asociado es por año natural. El solicitante autoriza con su firma le sea pasado al cobro en su nº de cuenta las anualidades correspondientes entre el 1 y el 31 de Enero de cada año así como la de este año en la fecha que se proceda al alta en AAFé.
(72€ para los Socios y 36€ para los Asociados)*

Firmado,

En _____, a ___ de _____ de 2.00__.

(El solicitante con su firma ratifica su conformidad y solicitud de alta en AAFé, acatando todas las normas y acuerdos que se establezcan en Asamblea General, ordinaria y extraordinaria y por la Junta Directiva, válidamente constituidos).

El Socio o Asociado queda informado y acepta que los datos personales facilitados quedaran recogidos en un fichero automatizado y reservado, en cumplimiento con lo dispuesto en la LO 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de datos de carácter personal.