

Document d'afiliació de soci del Club BTT els Senglanassos

*els camps són obligatoris

DADES PERSONALS

Nom*

Primer cognom*

Segon cognom

Data de naixement (dd/mm/aaaa)*

DNI/NIF*

Correu electrònic*

Telèfon

ADREÇA POSTAL

Adreça*

Comarca

Població*

Jo, , amb el número de DNI

com a mare, pare o tutor del menor

sol·licito l'afiliació com a soci del **Club BTT els Senglanassos** i dono el meu consentiment a què el club faci **el cobrament de la quota anual de soci** amb un import de **12 euros** mitjançant domiciliació bancària al número de compte corrent:

Número de compte corrent (IBAN)

que té com a titular a amb el NIF .

Firma,

La junta del club BTT els Senglanassos

Maçanet de Cabrenys, a de de .



El club BTT els Senglanassos garanteix la confidencialitat de les seves dades personals. No es cediran a cap empresa ni a terceres persones d'acord a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades (LOPD) i la Llei 34/2002, d'11 de juliol, de Serveis de la Societat de la Informació i el Comerç Electrònic. En qualsevol moment el soci podrà rectificar o cancel·lar les seves dades enviant un correu a bttseglanassos@gmail.com amb l'assumpte rectificació o cancel·lació.