



FORMULARIO INSCRIPCIÓN INSTITUTO HISPANO RUMANO

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ FORMACIÓN: _____

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

MODALIDAD AFILIACION

ASOCIADO Cuota 50 € anual MIEMBRO Cuota 0 € anual SOCIO P.J. Cuota de 200 € anual

Se procederá a la inscripción del solicitante según las normas estatutarias de la asociación para cada modalidad. Las cuotas pueden estar sujetas a cambios, con excepción de la modalidad de MIEMBRO que siempre estará exenta de cuota ordinaria anual.

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

Titular de la cuenta: _____

Acepto la política de privacidad: Los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero de datos del INSTITUTO HISPANO RUMANO. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada la llevanza de la asociación, mantenerte informado de nuestras actividades y para el cumplimiento de los fines estatutarios. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndote al Instituto Hispano Rumano al email info@casaderumania.org

Los pagos de cuota o donaciones se podrán realizar mediante ingreso o transferencia en la siguiente cuenta bancaria:

ENTIDAD: BANKIA **NUMERO:** ES77 2038 9939 9660 0058 5346

Fecha y firma:



RESGUARDO

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ MODALIDAD AFILIACIÓN Y CUOTA: _____

FECHA:

FIRMA:

RECIBÍ: