TEATRE elCentre SANT FELIU DE LLOBREGAT

FITXA DE SOCI

NUM. DE SOCI :	DATA D'ENTRADA : ...../...../.....	CODI : .....

FAMILIAR : 55.00 € / any

DADES PERSONALS del soci/a:

COGNOMS: ..... NOM:.....

ADREÇA: .....

CODI POSTAL: ..... POBLACIÓ: .....

TELÈFON: ..... MÒBIL: .....

CORREU ELECTRÒNIC: .....

DNI: ..... DATA DE NAIXEMENT: ...../...../.....

DADES DE LA PARELLA

COGNOMS:..... NOM :.....

DNI :..... DATA DE NAIXEMENT: ...../...../.....

DADES DELS FILLS I FILLES MENORS DE 18 ANYS :

COGNOMS:..... NOM:.....

COGNOMS:..... NOM:.....

COGNOMS:..... NOM:.....

DADES BANCÀRIES TITULAR DEL COMPTE:

TITULAR : ..... DNI : .....

BANC : .....

IBAN

E	S																						

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers d'EL CENTRE ùnicament amb la finalitat de tenir les dades actualizades en el cens propi. En compliment de la Llei i Garantia dels Drets Digitals, podreu exercir-ne el dret d'accés, rectificació, cancel-lació i oposició quan ho cregueu oportú adreçant-vos a: info@elcentresantfeliu.com

Signatura: Sant Feliu de Llobregat, a ..... d ..... de .....