

quiero ser
amigo.

CASASUR
art lab & gallery



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Deseo inscribirme como Amigo de Casasur, en la categoría de:

- AMIGO COLABORADOR**
PAGO MENSUAL DE 13 € AL MES. DOMICILIADO
- AMIGO COLABORADOR**
PAGO ANUAL 144 € AL AÑO. TRANSFERENCIA ANUAL
- AMIGOS COLABORADORES (PAREJA-CUOTA DOBLE)**
PAGO ANUAL 244 € AL AÑO. TRANSFERENCIA ANUAL
- AMIGO BENEFACTOR**
PAGO MENSUAL DE 20 € AL MES. DOMICILIADO
- AMIGO BENEFACTOR**
PAGO ANUAL 240 € AL AÑO. TRANSFERENCIA ANUAL
- MECENAS**
PAGO ANUAL 500 € AL AÑO. TRANSFERENCIA ANUAL
- ADEMÁS DE MI CUOTA DE SOCIO, TENGO A BIEN APORTAR COMO CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DE** €

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA PARA EL PAGO DE LA INSCRIPCIÓN ANUAL:

**ASOCIACIÓN CASASUR
BANCO BANKINTER
IBAN: ES78 0128 1512 8601 0002 1075
SWIFT: BKBKESMMXXX**

**DOMICILIACIÓN DE LA CUOTA:
RELLENAR Y FIRMAR FORMULARIO DE PÁGINA 4**

DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellidos:

DNI/NIE/ID N°:

Dirección completa:

Código postal:

Localidad:

Provincia:

País:

Fecha de nacimiento:

Correo electrónico:

Instagram: @

Teléfono: (+)

Profesión:

IBAN para domiciliación:

EN CASO DE CUOTA DOBLE (PAREJA):

Nombre y DNI de pareja en caso Amigos Colaboradores en pareja:

Nombre:

DNI/NIE/ID:

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO el ALTA como MIEMBRO-SOCIO/A AMIGO CASASUR de la Asociación Casasur a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

pago/autorización de domicialización bancaria

- AUTORIZO LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LA CUOTA RECURRENTE **MENSUAL** SEGÚN LA CATEGORÍA DE SOCIO ELEGIDA
- AUTORIZO LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LA CUOTA **ANUAL** RECURRENTE SEGÚN CATEGORÍA DE AMIGO ELEGIDA
- PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA A ASOCIACIÓN CASASUR SEGÚN CATEGORÍA DE AMIGO ELEGIDA
- PAGO EN METÁLICO O TARJETA A ASOCIACIÓN CASASUR SEGÚN CATEGORÍA DE AMIGO ELEGIDA

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación Casasur (Calle Tesoro 26 Local Izq 28004 Madrid), debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

- HE LEÍDO, ENTIENDO Y ACEPTO LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD

CONSENTIMIENTO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

ESTE CONSENTIMIENTO DE DOMICILIAZACIÓN SE EMITE CON CARACTER INDEFINIDO EN TANTO SE MANTENGA LA RELACIÓN DE AMIGO EN LA ASOCIACIÓN CASASUR

FECHA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE/ID:

FIRMA: