



Asociación Micológica de Castellón
Centro Polifuncional La marina
Calle Marina Española, 19, 12100
El Grao de Castellón, Castellón
www.asmicas.org
info@asmicas.org

SOLICITUD DE INSCRIPCION

NUMERO DNI : _____

Nombre _____ **Apellidos** _____

Dirección _____ **c.p** _____

Población _____ **Provincia** _____

Teléfono _____ **Teléfono móvil** _____

e-mail _____

Conoce algún socio _____ **Nombre del socio** _____

Breve curriculum micologico

SOLICITA SU INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE LA ASOCIACION MICOLOGICA DE CASTELLON

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma

Deseo recibir información por correo electrónico SI NO

Deseo pagar mi cuota Anual, por medio de domiciliación bancaria.

En cumplimiento con la LO15/1999 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales facilitados por usted se incorporarán al fichero del que es responsable ASMICAS (Asociación Micológica de Castellón). Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante correo electrónico a Info@asmicas.org. Los socios otorgan expresamente su autorización para que la Asociación facilite a la entidad bancaria los datos consignados en la orden de domiciliación bancaria necesarios para proceder al cobro de la cuota; asimismo la entrega de este documento a LA ASOCIACION MICOLOGICA DE CASTELLÓN, supone su autorización para el tratamiento automatizado de los datos contenidos en la ficha, así como a la cesión a otros entes y organismos de la estructura interna de La ASOCIACIÓN. La finalidad de estos datos es la de facilitar la gestión de los servicios así como el envío de información sobre la Asociación, para lo cual el socio otorga su consentimiento expreso.



Asociación Micológica de Castellón
Centro Polifuncional La marina
Calle Marina Española, 19, 12100
El Grao de Castellón, Castellón
www.asmicas.org
info@asmicas.org

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

<i>Nombre del acreedor</i>	ASOCIACION MICOLÓGICA DE CASTELLÓN
<i>Dirección</i>	CENTRO POLIFUNCIONAL LA MARINA, CALLE MARINA ESPAÑOLA, 19
<i>Código Postal-Población-Provincia</i>	12100 GRAO DE CASTELLÓN, CASTELLON DE LA PLANA
<i>País</i>	ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

<i>Nombre del deudor</i>	
<i>Dirección</i>	
<i>Código postal-Población-Provincia</i>	
<i>País</i>	

<i>Swift BIC (Puede contener 8 u 11 posiciones)</i>	
<i>Número de cuenta - IBAN</i>	E S

En España el IBAN consta siempre de 24 posiciones, comenzando siempre por ES

<i>Fecha-</i>	<i>Localidad</i>
---------------	------------------

<i>Firma del deudor</i>
<i>DNI:</i>