

C/Doctor Juaristi, 6-8 bajo
31012 – PAMPLONA

Teléfono Local: (+34) 948 153 290
belenistaspamplona@gmail.com
www.belenistaspamplona.es



FICHA SOCIOS

(Por favor, rellene la ficha con letras mayúsculas)

Apellido 1, Apellido 2

Nombre

DNI / NIE

Fecha solicitud de ingreso

Dirección

Código Postal

Población

Provincia

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Fecha nacimiento

Correo electrónico

PEGAR FOTO AQUÍ

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director del Banco o Caja

Sucursal

Dirección

autorizo a la Asociación de Belenistas de Pamplona a enviar instrucciones a mi entidad para adeudar en mi cuenta, abajo indicada, los adeudos directos SEPA CORE considerados como Pagos Recurrentes con las instrucciones que la Asociación de Belenistas de Pamplona dictamine y a nombre de:

Nombre del nuevo socio

Número de cuenta / IBAN

E | S

Titular de la cuenta

Fecha

FIRMA

Rellenar y enviar a:

SECRETARIO. Asociación de Belenistas de Pamplona. C/Doctor Juaristi, 6-8 bajo. 31012 – Pamplona

En cumplimiento de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos reflejados en esta ficha son de uso interno de la Asociación de Belenistas de Pamplona y no podrán ser cedidos a terceros sin el expreso permiso de los socios.
(mayo 2015 - web)