



AGRUPACIÓ ASTRONÒMICA DE SABADELL

SOL·LICITUD D'INGRÉS

Escriviu amb lletra clara i MAJÚSCULA

Nom i cognoms		
DNI NIF _____ - ____	Carrer	
Núm. Pis	Localitat	
Codi postal	Província	
Telèfon 1	Telèfon 2	Mòbil
Localitat de naixement		Data de naixement
Professió	E-mail (1)	
Banc o Caixa per a la domiciliació bancària (2)		
Codi del compte o llibreta (3)	_____ - _____ - _____ - _____ Entitat Oficina DC Núm. de compte	

Sol·licito ser admès/a com a soci/a de l'AGRUPACIÓ ASTRONÒMICA DE SABADELL, i a l'efecte trameto l'import de (4) (5):

_____ €

Modalitat de quota:

Bàsica Estranger
Júnior Familiar

Signatura:

Data

En cas de quota familiar, indiqueu el nom del soci/a titular:

Els sol·licitants júnior (menors de 14 anys) hauran d'avaluar aquesta sol·licitud amb la signatura d'un dels pares o tutor:

Nom i cognoms

DNI NIF _____ - ____

- (1) Els **Comunicats electrònics** us seràn tamesos a aquesta adreça mentre no indiqueu el contrari.
- (2) El titular del compte o de la llibreta **cal que sigui el propi soci**. En el cas contrari, consulteu el procediment a la secretaria.
- (3) El codi complet ocupa totes les caselles. Si no el coneixeu complet, demaneu-lo a la vostra Agència.
- (4) **El primer pagament cal fer-lo directament a l'Agrupació al formular aquesta sol·licitud**, remetent un xec, transferència, gir postal, o bé personalment (Compte 0081-0900-85-0001023206, Banc Sabadell Atlàntico). Fins que no s'hagi rebut el primer pagament, aquesta sol·licitud no serà efectiva. Els pagaments posteriors de la quota seran domiciliats bancàriament. Qualsevol altre modalitat, consulteu-la a la secretaria de l'Agrupació.
- (5) Anoteu l'import que correspongui d'acord amb la modalitat i la tarifa de quotes vigent. **Les quotes es paguen per anys naturals**. Si ingresseu després de l'1 de gener **abonareu l'any complet**. Després de l'1 de juliol **abonareu el segon semestre**. Si ingresseu el novembre o desembre, **abonareu l'any següent complet**.

D'acord amb la Llei 15/1999, del 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, l'hi informem que les dades facilitades en aquests Formularis formaran part del fitxer "DadesAAS" de l'Agrupació Astronòmica de Sabadell, que ha estat degudament notificat a l'Agència de Protecció de Dades, i que té com a finalitat la gestió, informació i atenció a l'associat. Aquesta informació serà tractada amb la màxima privacitat, confidencialitat i seguretat d'acord amb la legislació vigent. Vostè té el dret a exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a l'Agrupació Astronòmica de Sabadell, Apartat de Correus 50 - 08200 SABADELL, Barcelona, Espanya.