|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE ALTA** | | | | | | | | | | | | | | Nº SOCI@ |
| DATOS PROPIOS | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOMBRE |  | | | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA NACIMIENTO** |  | | | | | | | **D.N.I.** | |  | | | | |
| **DIRECCIÓN POSTAL** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CUIDAD-PROVINCIA** |  | | | | | | | | | | | CP |  | |
| **DIRECCIÓN ELECTRÓNICA** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **TFNOS DE CONTACTO** | **FIJO** | | |  | | | | | **MOVIL** | |  | | | |
| **DATOS BANCARIOS Y FORMA DE ABONO** | | | | | | | | | | | | | | |
| CUENTA DE LA ASOCIACIÓN | | | | | | Asociación Macoelanbá CIF: G-63934491 Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA) Francesc Marimon, 34 08292 Esparreguera (BCN)  ES12 0182-8120-11-0201552181 | | | | | | | | |
| ABONO ANUAL SELECCIONADO **(Marcar con X la aportación elegida)** | | | | | | 30€ ( mínimo) | | | | | | | |  |
| **50€ ( estándar)** | | | | | | | |  |
| 100 € | | | | | | | |  |
| Donación Libre ( indicar cantidad ) | | | | | | | |  |
| FORMA DE REALIZAR EL ABONO(Marcar con X lo que proceda) | | | | | | ANUAL | | | | | | | |  |
| SEMESTRAL | | | | | | | |  |
| EFECTUARÉ TRANSFERENCIA O INGRESO EN C/C DE LA ASOCIACIÓN **ó más comodo** PREFIERO EMITAN RECIBO CON CARGO A MI CUENTA BANCARIA (\*) **(Marcar con X lo que proceda)** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| DATOS CUENTA BANCARIA PROPIA **( 20 digitos)** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **DATOS INFORMATICOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| ELIGE TU NICK ó ALIAS PERSONAL PARA INGRESAR EN EL FORO DE SOCIOS DE LA WEB MACOELANBÁ | | | | | |  | | | | | | | | |
| **OTROS DATOS DE INTERES** | | | | | | | | | | | | | | |
| Una vez cumplimentado este impreso remítelo por e.mail a:[macoelanba@macoelanba.org](mailto:macoelanba@macoelanba.org)También puedes imprimirlo cumplimentado y envíarlo porcorreo ordinario a la dirección: **Macoelanbá c/ Colon nº 6 08293 Collbató (Barcelona)** | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA Y FIRMA | |  |  | |  | |  | | | | | | | |
| **IMPORTANTE: La firma del presente documento, supone la aceptación y cumplimiento de los Estatutos, Reglamentos de Régimen Interior y acuerdos válidamente aprobados por la Asamblea de la Asociación. Macoelanbá le informa que según la ley de Protección de Datos 15/1999 de 13 de Diciembre los datos sólo se utilizarán a nivel interno.** (\*) SI HAS ELEGIDO ESTA OPCIÓN RELLENA EL IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA | | | | | | | | | | | | | | |

**IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

***(Documento a entregar debidamente cumplimentado en su entidad Bancaria)***

**Datos del Titular de la cuenta**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre**

|  |
| --- |
|  |

**Apellidos**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Dirección Postal**

**Datos Bancarios para domiciliación**

|  |
| --- |
|  |

**Entidad:**

**­­­­­­­­**

|  |
| --- |
|  |

**CCC (20 dígitos)**:

Muy Sres mios:

Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esta entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por la **Asociación Macoelanbá**, en concepto de las cuotas sociales del socio/a:

|  |
| --- |
|  |

**Nombre**

|  |
| --- |
|  |

**Apellidos**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del titular de la cuenta)