



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN SOCIOS/AS

Nombre: _____ Apellidos: _____
NIF: _____ Domicilio: _____
Calle/ Plaza: _____ Provincia: _____
D. Postal _____ Teléfono: _____ Móvil: _____
Correo electrónico: _____ Profesión / Sector: _____
Entidad Bancaria: _____ Sucursal: _____
Nº Cta./ Lta. (20 dígitos): _____

Cuotas (Señalar lo que proceda)

- Socio/a protector/a (entidad) 100€/ año*
- Socio/a ordinario/a (persona física) 42€/año*
- Socio/a Estudiante 12€/año*
- Aportación económica voluntaria (indicar cantidad):*

Cumplimentar y enviar a:

- *Correo electrónico:*
secretaria@asociacionrea.org

Cuando recibamos tu inscripción te contestaremos inmediatamente.

Autorizo a REA para que utilice la información de contacto de este formulario para mantenerme informado/a de sus actuaciones y novedades.

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se advierte que los datos de carácter personal se incluirán en los ficheros creados por Asociación Castellano-Leonesa para la Defensa de la Infancia y la Juventud (REA) para el envío de información relacionada con la actividad de la Asociación. La persona afectada podrá acceder a sus datos personales, rectificarlos o en su caso cancelarlos mediante comunicación por escrito dirigida a la REA (Paseo Juan Carlos I, nº 10 47008 Valladolid. Teléfono: 626 167 531 . E-mail: secretaria@asociacionrea.org , como responsable del fichero.

