



ASMIFAL
c/ Pozo Nuevo, 4/6
28430 Alpedrete
Madrid
Móvil 675801040

Quiero ser Socio
Colaborador
Patrocinador

Nº Colaborador
Nº Patrocinador

PARTICULAR

Nombre	1 Apellido	2º Apellido
NIF	F.Nacimiento (dd/mes/año)	Sexo
Dirección		
Localidad	Provincia	C.Postal
Teléfono	Móvil	Fax
E-Mail		Profesión

EMPRESA

Nombre		
CIF	Representante Legal	
Dirección		
Localidad	Provincia	C.Postal
Teléfono	Móvil	Fax
E-Mail		
Persona Contacto		Cargo
Teléfono	Móvil	E-mail

Importe (indicar).....€

Periodicidad Mensual Trimestral Anual Única

CUENTA CORRIENTE

Titular de la Cuenta (nombre y apellidos).....

Nombre Banco o Caja

Entidad

Oficina

DC

Nº Cuenta

AUTORIZO a la Asociación de Minusválidos Físicos de Alpedrete
ASMIFAL a domiciliar en mi cuenta bancaria la cantidad reflejada.

Fecha y Firma Titular:

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que figuran en el presente documento forman parte de un fichero propiedad de la **ASOCIACIÓN DE MINUSVÁLIDOS FÍSICOS DE ALPEDRETE ASMIFAL** inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero en nuestras oficinas de C/ Pozo Nuevo, 4/6 28430 Alpedrete - Madrid o en la dirección de correo electrónico info@asmifal.org debiéndose identificar mediante DNI, Pasaporte o Tarjeta de Residencia.

ASMIFAL, Inscrita en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid con el Nº 23.820

Si desea colaborar con ASMIFAL **DESCARGA EL IMPRESO AQUÍ** imprímalo y remítanoslo relleno y firmado al e-mail info@asmifal.org o bien enviándolo por correo a: ASMIFAL C/ Pozo Nuevo, 4/6 28430 Alpedrete - Madrid

En breve nos pondremos en contacto con Ud. Cualquier duda o sugerencia la puede efectuar mediante e-mail pinchando ***aquí*** o al teléfono 675801040