

**SOLICITUD DE INGRESO
SOL·LICITUD DE INGRÉS**

A	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) / correo electrónico- correu electrònic			CP
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
B	<p>EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN</p> <p>Sol·licito la inscripció com a soci de l'Associació Cultural Societat Aquaríofilia Castelló</p> <p>Solicito la inscripción como socio de la Asociación Cultural Sociedad Acuaríofilia Castellón</p> <p>Que, sóc major d'edat, i en nom propi <input type="checkbox"/></p> <p>Que, siendo mayor de edad, en nombre propio .</p> <p>Que, sóc menor d'edat, i me represente <input type="checkbox"/></p> <p>Que, siendo menor de edad, me representa</p> <p>.....con dni/amb dni.....DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO Y DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</p>		

La persona sol·licitant / La persona solicitante
o representante legal / o representant legal

Firma:

..... AVISO LEGAL

Su dirección de correo electrónico junto a sus datos personales constan en un fichero titularidad de la Asociación Cultural Sociedad Acuaríofilia Castellón, cuya finalidad es la de mantener el contacto con usted. Si quiere saber de qué información disponemos de usted, modificarla, y en su caso, cancelarla, puede hacerlo enviando un escrito al efecto, acompañado de una fotocopia de su D.N.I. a la siguiente dirección electrónica: info@acuariofiliacastello.com

La seva adreça de correu electrònic al costat dels seus dades personals consten en un fitxer titularitat de l'Associació Cultural Societat Aquaríofilia Castelló, la finalitat és la de mantenir el contacte amb vostè. Si vol saber de quina informació disposem de vostè, modificarla, i si escau, cancel·lar-la, pot fer-ho enviant un escrit a aquest efecte, acompanyat d'una fotocòpia del seu D.N.I. a la següent adreça electrònica: info@acuariofiliacastello.com

..... AVISO LEGAL