Secretaría de Organización. DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN Y CUOTAS

FICHA DE AFILIACIÓN

AFILIACIÓN
SIMPATIZANTE ☐ MILITANTE ☐

TIPO
MODIFICACIONES ☐ TRASLADOS ☐ ALTA ☐

AGRUPACIÓN LOCAL VALENCIA DE ALCÁNTARA

FECHA SOLICITUD ALTA

1e APELLIDO

2º APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE

SEXO V ☐ M ☐

D.N.I. /N.I.F. ☐ PASAPORTE ☐
TARJETA RESIDENTE ☐

TIPO VÍA

DIRECCIÓN

RESTO DIRECCIÓN

LUGAR DE NACIMIENTO

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

TELÉFONO 1

MUNICIPIO

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

PROFESIÓN ACTUAL

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA
Nombre

Entidad

Oficina

D.C.

Nº cuenta

NOMBRE DE LA ENTIDAD

Cuota afiliación anual + Cuota voluntaria =

FIRMA DEL INTERESADO/A
Nombre

ATENCIÓN: AIVA, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, informa de que sus datos serán integrados en un fichero del que es responsable AIVA, que los utilizará para tramitar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstos en los estatutos, y mantenerle informado/a de sus actividades. Consiente en que sus datos sean tratados de acuerdo a lo establecido en el reglamento de Afiliados/as a efectos de inscripción como Militante o Simpatizante y que, en caso de causar baja, AIVA puede conservar sus datos con fines históricos y estadísticos.