



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA “AMIGOS DE STILL”

A la atención del Secretario de
la Asociación STILL
C/ Ramón Berenguer III, 5 - Bajos
07003 Palma de Mallorca
Tel. 971-498 667

DATOS

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
D.N.I. Nº: _____
TEL. PARTICULAR: _____ TEL. TRABAJO: _____
TEL. MÓVIL: _____ e-mail: _____

DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

DOMICILIO: _____
NÚM.: _____ PLANTA: _____ PUERTA: _____ ESCALERA: _____
POBLACIÓN: _____ C.P.: _____

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Por la presente, y hasta nuevo aviso, autorizo a STILL (C.I.F. Nº G-57066318) a cargar en mi/nuestra cuenta los recibos de 20 € 30 € 40 € 50 € € anuales que presente la Asociación (*).

TITULAR/ES: _____

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUM. DE CTA.

Firma :

En _____, a _____ de _____ de _____

(*) Marque lo que proceda.

Sus datos serán incorporados a la base de datos de la asociación STILL con el objeto de mantenerle informado de nuestras actividades y, en ningún caso, se destinarán a otros fines. Sus datos se mantendrán confidenciales, no serán cedidos a terceras personas, de acuerdo con lo establecido en la Ley 15/1999 de Protección de Datos Personales. En cualquier momento usted puede proceder a cancelar o rectificar esta autorización, enviando un escrito a la asociación STILL.