



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

Nombre:
Apellidos:
DNI:
Domicilio:
Cód. Postal: Población y provincia:
Teléfono móvil / fijo:
Correo electrónico:
Lugar y fecha de nacimiento:

DATOS CENTRO DE TRABAJO:

Lugar de trabajo:
Dirección:
Turno:
Teléfono:

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Titular:
Banco/Caja:
Domicilio:
Cód. Postal: Población y provincia:
Núm. de Cuenta (24 dígitos):
IBAN: Entidad: Sucursal: DC: N° Cuenta:

Confirmación de DOMICILIACIÓN: Confirmando querer domiciliar el cargo de los recibos que enviará la Asociación Canaria de Matronas, ACAMAT (Entidad: La Caja de Canarias. c/ Fernando Guanarteme, 28. CP 35010. Las Palmas de Gran Canaria), en concepto de cuota de socia/o, a partir del día de la fecha.

Autorización TRATAMIENTO DATOS PERSONALES: Presto mi CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO, ESPECÍFICO E INEQUÍVOCO al tratamiento de mis datos personales para los fines expresados en el siguiente documento web: CONSENTIMIENTO PARA TRATAR MIS DATOS PERSONALES

Cuota anual 60 euros.

Firma del titular:

Sr. Director: Ruego atienda los recibos que enviará para su cargo en mi cuenta la Asociación Canaria de Matronas, en concepto de cuota de socia/o, a partir del día de la fecha.

Titular Asociación Canaria de Matronas. ACAMAT
Entidad La Caja de Canarias. c/ Fernando Guanarteme, 28. CP 35010
Las Palmas de Gran Canaria
ES 68 2038 7192 8760 0099 7518 - Bankia