






**ASEM C.V. ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES DE LA
COMUNIDAD VALENCIANA - NIF: G-97390561**

Avda. Barón de Cárcer 48-8º, F – 46001- Valencia - Telf./fax: 963 51 43 20- Móvil: 658751081
e-mail: secretaria@asemcv.org / Web: www.asemcv.org

Asem C.V. pertenece a las federaciones:   

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Fecha:

Tipo de socio/a	Afectado			Voluntario			Colaborador			
Nombre y apellidos:										
Diagnóstico:										
Fecha nacimiento:				D.N.I:						
Domicilio:			Nº	Piso	Esc.	Pta.				
Población				C.P.		Provincia				
Teléfono			Móvil:			e-mail:				
Nombre Tutor/a				D.N.I :						
Nombre y apellidos para mandar correo postal										
Observaciones:										
Importe de la cuota anual:	50 €						Otra cantidad (indique importe) €			Modo de pago:
*De conformidad con la LOPD, Ley 15/1999, le informamos que todos sus datos serán tratados con responsabilidad e incorporados a la Base de Datos de ASEM C.V. Usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma y de acuerdo a los procedimientos establecidos en la precitada Ley Orgánica, dirigiéndose a la dirección anteriormente mencionada.										Ingreso o Transferencia
										Metálico
										Domiciliación bancaria
Nº cuenta de ASEM C.V.: Bancaja 2077-0731-15-3100980573										
<u>DOMICILIACIÓN BANCARIA</u>										
Por la presente autorizo expresamente a ASEM C.V, hasta nueva orden, para que cargue en mi cuenta el pago de los recibos que les presentará en mi nombre:										
Nº Cuenta:		Banco	Agencia		D.C		Nº Cta.			
Titular:					D.N.I:					
Firmado:										