

**FICHA DE INSCRIPCION**

Alta

Modificación

**Asociado N°** \_\_\_\_\_  
(a rellenar por la entidad)

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos del nuevo asociado/a .....

Fecha de nacimiento ...../...../..... Nacido en .....

DNI ..... Teléfono ..... Email .....

Domicilio habitual CIUDAD ..... Provincia de ..... D.P. ....

calle ..... número ..... escalera ..... piso ..... pta. ....

Domicilio en el territorio calle/plaza .....

**DATOS BANCARIOS** para domiciliación de recibos:

Nombre de la entidad bancaria ..... de la ciudad de .....

Número de IBAN .....

Firma,

Como asociado autorizo a la entidad al envío de notificaciones por e-mail

RESPONSABLE: Asociación AGRICOLARIS – [secretaria@agricolaris.org](mailto:secretaria@agricolaris.org) – NIF: G12974085, Registro: CV-01-056129-CS – c/ Mayor 1 12428 - Los Calpes, Puebla de Arenoso, Castellón. Los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero de titularidad de la Asociación AGRICOLARIS, cuya única finalidad es la correcta gestión y administración de las relaciones entre la entidad y sus asociados a todos los niveles. De conformidad con los supuestos recogidos en el Reglamento (UE) 206/679 General de Protección de Datos (RGPD), tendrá derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos remitiendo una solicitud por escrito o correo electrónico a la dirección indicada arriba acreditando su identidad (DNI, Pasaporte o documento equivalente).

**AUTORIZACIÓN PARA LA ENTIDAD BANCARIA**

**Mandato N°** \_\_\_\_\_  
(a rellenar por la entidad)

D/D° ..... DNI .....

Con domicilio ..... Provincia de ..... D.P. ....

calle ..... número ..... escalera ..... piso ..... pta. ....

AUTORIZO, desde la fecha y con carácter indefinido, el pago de las cuotas de asociado (cuota anual 50,00€), a la Asociación AGRICOLARIS con NIF G12974085 y domiciliada en c/ Mayor nº 1 de Puebla de Arenoso (Los Calpes), D.P. 12428, provincia de Castellón, como consecuencia de mi pertenencia a dicha entidad según lo exigido por la ley 16/2009 de Servicios de Pago.

CON CARGO a mi cuenta n° IBAN.....

Fecha ...../...../.....

Firma,