



Inscripción de Socio-Colaborador Peña Sevillista Nervión Solidario.

Nombre y Apellidos:.....DNI:.....

Dirección Postal:.....

Localidad: Provincia: C.Postal:.....

Teléfono:..... E-mail:.....

Fecha de Nacimiento:..... Socio Sevilla F.C. Sí..... No.....

5 eur/mes

15 eur/trimestre

60 eur/año

(marque con una X lo que proceda)

Domiciliación Bancaria.

Ruego atiendan, hasta nuevo aviso, los recibos emitidos a mi nombre por la Peña Sevillista Nervión Solidario, en concepto de cuota de Socio-Colaborador:

C.C.C. (20 dígitos)

Banco Oficina DC Cuenta número.

El primer cargo bancario será emitido al final del mes corriente.

Remitir a: P.S. Nervión Solidario. Apartado de correos 20.002. Sevilla 41020.

Sevilla ___ de _____ de 20__

Firma:_____

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos serán incorporados a un fichero cuyo titular es Peña Sevillista Nervión Solidario. Los datos serán utilizados para mantenerle informado de campañas y actividades llevadas a cabo por Peña Sevillista Nervión Solidario. Puede acceder, rectificar o cancelar sus datos enviando un escrito a la siguiente dirección postal: Apartado de correos número 20.002, Sevilla 41020.

Peña Sevillista Nervión Solidario.

www.nervionsolidario.com

Apartado de correos 20.002 Sevilla 41020.