

 **Sociedad de Festejos**

 **de Llastres y Lluces**

 **info@sofell.es**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1er. APELLIDO:** | **2º. APELLIDO:** | **NOMBRE:** |
| **DIRECCIÓN:** | **N.I.F.:** |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **LOCALIDAD:** | **TELÉFONO:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | **FECHA DE ALTA:** | **EMAIL:** |
| **CUOTA ANUAL:** * **ADULTO 50 EUROS**
* **INFANTIL 10 EUROS**

**(de 0 a 15 años)** | **FORMA DE PAGO:*** **PAGO ÚNICO**
* **PAGO FRACCIONADO (2 PLAZOS)**
 |

**A U T O R I Z A C I Ó N**

 ***REPRESENTANTE LEGAL (cumplimentar solamente cuando la solicitud la formulen menores de edad)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1er. APELLIDO:** | **2º. APELLIDO:** | **NOMBRE:** | **N.I.F.:** |

**IMPORTANTE:** *SI SE ELIGE LA FORMA DE PAGO FRACCIONADO DEBERÁN REALIZARSE DOS INGRESOS DE 25 EUROS CADA UNO EN LOS MESES DE ENERO Y JUNIO*.

**Nº CUENTA BANCARIA: LIBERBANK ES77 2048 0038 0734 0400 0899**

**CONCEPTO: CUOTA ANUAL SOCIO + NOMBRE Y APELLIDOS**

Lastres, a………….de…………………………de 201….

Atentamente

 (firma del socio) (firma del representante legal)

**NOMBRE DEL SOCIO:………………………………………………………………….. Nº:………….**

**(ESPACIO A RELLENAR POR LA SOCIEDAD DE FESTEJOS DE LLASTRES Y LLUCES)**

**A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre, sobre protección de Datos de Carácter Personal se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán a los ficheros de la SOCIEDAD DE FESTEJOS DE LLASTRES Y LLUCES. La finalidad del tratamiento de los datos será exclusivamente la de la prestación del servicio solicitado. Ud. tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos a la dirección de correo electrónico info@sofell.es. Los datos personales solicitados en este documento son de carácter obligatorio, por lo que su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión en los ficheros antes descritos y de cumplir con la finalidad definida en el párrafo anterior.**