

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

(Por favor, para hacerla efectiva enviar por correo o fax)

APELLIDOS

NOMBRE.....

DNI: FECHA NACIMIENTO

DIRECCIÓN

CIUDAD CÓDIGO POSTAL.....

OCUPACIÓN.....

TELÉFONO FAX EMAIL.....

Manifiesto mi deseo de AFILIARME al partido FAMILIA Y VIDA y de satisfacer la cuota correspondiente (marcar la que corresponda)

24 € anuales 18 € trimestrales 30€ trimestrales €

....., a dede 200

Señalo aquí lo que voy a hacer (cómo puedo colaborar, cuál es mi disponibilidad) por la Familia y por la Vida:

.....

.....

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Banco o CajaCCC: (20 dígitos)

Ruego a Vds. Que atiendan con cargo a mi c/c o librete abierta en esta Entidad, los recibos que les serán presentados por un importe de euros por el partido FAMILIA Y VIDA, (NIF G83355362)

....., a dede 200

Firmado:

De conformidad con la normativa vigente en materia de datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán integrados en ficheros propiedad del partido político FAMILIA Y VIDA, con el objeto de mantenerle informado acerca de las actividades del partido y en su caso, gestionar y mantener su afiliación y relación con el mismo.

Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos, dirijase por escrito a: Partido Familia y Vida, Apdo. Correos, 58 - 08220 Terrassa (BARCELONA) o bien, vía correo electrónico a: info@partidofamiliayvida.es