



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS/AS SOCIOS/AS

Conociendo la finalidad de la Asociación y aceptando sus estatutos con todos los derechos y obligaciones que conllevan, solicito ser admitido/a como socio/a de la **Asociación Universitaria Cultural Radio campUSCulturae** por la Junta Directiva y, conociendo y aceptando la política de protección de datos, cubro el siguiente formulario con información verdadera, exacta, completa y actualizada.

DATOS PERSONALES

NOMBRE	<input type="text"/>	APELLIDOS	<input type="text"/>
N.I.F.	<input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>	LUGAR	<input type="text"/>
CP	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>	PAÍS	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>

CUOTA SEMESTRAL (15 €)

CUOTA ANUAL (25 €)

MÉTODO DE PAGO:

- En metálico al tesorero/a o representante de la Asociación
- Transferencia o ingreso bancario en la cuenta de la Asociación, indicando en el concepto "Cuota anual/semestral (segun corresponda)" seguido del nombre y apellidos del socio/a.

Titular: ASOCIACION UNIVERSITARIA CULTURAL RADIO CAMPUSCULTURAE

Entidad: CAIXA R. GALEGA, S.C.C.L.G.

Nº de cuenta: 3070 0035 25 6158342128

IBAN: ES76 3070 0035 2561 5834 2128

- Domiciliación bancaria

ORDEN DE PAGO PARA A DOMICILIACIÓN BANCARIA

Por la presente AUTORIZO, hasta nuevo aviso, para que carguen en mi cuenta el recibo de la cuota de socio.

Titular de la cuenta

Nº de cuenta (20 dígitos)

IBAN

Entidad bancaria

En Santiago de Compostela, a _____, de _____ de 20____.

Fdo: _____

Padre/Madre/Tutor/a: _____
(En caso de ser menor de edad)