



Centro Altatorre de Personas Sordas de Madrid

San Marcelo, 5 – 28017 MADRID Teléfono:
913.552.957 / 664293902
www.altatorre.org / altatorre52@gmail.com

INSCRIPCIÓN DE ALTA SOCIO CENTRO ALTATORRE

- **Nombre:**.....**Nº SOCIO**.....
- **Apellidos:**.....
- **DNI:**.....
- **Fecha de nacimiento:**.....**Discapacidad:**.....%
- **Domicilio:**.....
- **Municipio:**.....
- **Provincia:**.....**C.P.:**.....
- **Móvil:**.....
- **Correo electrónico:**.....

Solicita:

Ser dado de Alta en la Asociación Centro Altatorre de Personas Sordas de Madrid, para ello se compromete a cumplir con las normas establecidas en los Estatutos y en el Reglamento Interno de dicho Centro.

Documentación Adjunta:

- Fotocopia del DNI o Pasaporte
- Dos fotografías tamaño carnet
- Justificante bancario del importe de Alta y primera cuota, o pago en efectivo en el momento de la inscripción.

El pago de las cuotas se realizará mediante transferencia bancaria, al siguiente número de cuenta:

LA CAIXA ES72 2100 2997 1502 0015 3987

Cuotas de inscripción

- Aspirante (0 a 17 años)..... 10€
- Juvenil (18 a 30 años)..... 10€
- Adultos (> 31 años)..... 15€

Cuotas

- Aspirante (0 a 17 años)..... GRATIS
- Juvenil (18 a 30 años)..... 6€/mes 72€/año
- Adultos (> 31 años)..... 11€/mes 132€/año

Cuotas forasteros

- Aspirante (0 a 17 años)..... GRATIS
- Juvenil (18 a 30 años)..... 4€/mes 48€/año
- Adultos (> 31 años)..... 6€/mes 72€/año

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, D/D^a _____

Con DNI _____, autorizo al Centro Altatorre la utilización de mis datos exclusivamente para fines relacionados con mi inscripción como socio, conociendo el derecho a acceder, modificar y cancelar la incorporación de mis datos según los términos que se establezcan en la legislación vigente. Del mismo modo, cedo los derechos de imagen al Centro Altatorre, para uso exclusivo de publicación en su web, y en memorias relacionadas con el Centro Altatorre.

**Firma
Contaduría**

**Firma
Socio/a**

_____ a _____ de _____ 20 _____