|  |  |
| --- | --- |
| **ANAGRAMA.jpg** | **ASOCIACIÓN CULTURAL****TEATRO Y CULTURA****CLASICA DE SEGÓBRIGA** |

 **CUOTAS SOCIOS**

Mayores de 18 años **10 euros** al año.

Menores de 18 años **gratis.** Discapacitados, desempleados, jubilados **5 euros** (se pedirá acreditación)

Esta Asociación expedirá certificado de cada cuota para que puedan desgravarse en IRPF a la persona que lo desee.

La persona que no desee domiciliar la cuota podrá ingresar la misma en el siguiente número de cuenta:

**ES86 0081 0416 4700 0136 7342 BANCO SABADELL**

Una vez hecho el ingreso, deberá ser enviado a la siguiente dirección de correo electrónico:

**aculturaclasicasegobriga@gmail.com**

**DATOS PERSONALES**

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**DIRECCION:**

**POBLACIÓN:**

**TELÉFONO:**

**EMAIL:**

**FECHA NACIMIENTO:**

  **ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

|  |
| --- |
| **TITULAR(SOCIO):** |
| **DNI/CIF:** |
| **ENTIDAD FINANCIERA:** |
| **OFICINA:** |
| **DIRECCION:** |
|  **CODIGO CUENTA CORRIENTE (IBAN)** |
| **IBAN** | **ENTIDAD** | **SUCURSAL** | **D C** | **Nº DE CUENTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**AUTORIZO para que, con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, se sirvan de tramitar esta domiciliación bancaria para que tenga efecto a partir del día de la fecha**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Fecha: …………………………………………** | **Firmado: ………………………………………………****D.N.I nº: ……………………………………………….** |

**Esta asociación se reserva el derecho a la intimidad y protección sobre los datos de los socios tanto personales como bancarios.**