



Deseo ser socio/a colaborador de AVOI

Nombre y Apellidos:.....

Domicilio y CP:.....

Población:.....

NIF:..... Tfno:.....

E-mail:.....

Con una aportación:

1.- Mensual de 6€ (campaña 6x1000)

2.- Mensual Trimestral Anual Otras:

10 € 15 € 30 € 50 € Otras:

3.-ÚNICA de.....Euros, por transferencia a:

La Caixa: 2100-2474-38-0210033181

Cajamar: 3058-0779-13-2720008619

Domiciliación Bancaria: Ruego hasta nuevo aviso atiendan los recibos que la Asociación AVOI presentará con cargo a mi cuenta:

ENTIDAD	OFICINA	CONTROL	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA :

Rellena los datos y envía el cupón a la siguiente dirección:

C/ Trinidad Grund Nº 21, local 37, Ed. Centro-Málaga

Más información en : Tfno: 650367200

www.avoi.es E-mail: avoi@avoi.es

En conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero informatizado con la exclusiva finalidad de su uso dentro de la asociación AVOI.. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito dirigida a la asociación AVOI.