

FORMULARIO INSCRIPCIÓN SOCIO/A

Nº DE SOCIO/A: FECHA ALTA:

DATOS PERSONALES SOCIO/A (PADRE, MADRE, TUTOR/A LEGAL)

DATOS SOCIO/A: CASADO/A: SEPARADO/A//DIVORCIADO/A: MONOPARENTAL:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____ PROFESION: _____

DATOS CONYUGE SOCIO/A: CASADO/A: SEPARADO/A//DIVORCIADO/A: MONOPARENTAL:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____ PROFESION: _____

DATOS NIÑO/A CON TEL:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ Nº DE HERMANOS/ LUGAR QUE OCUPA: ____/____

CENTRO EDUCATIVO: _____ DIRECCION _____

CURSO: _____ TUTOR: _____ ¿OTRA LENGUA? _____

DIAGNOSTICO: _____ FECHA: _____ EDAD: _____

DIAGNOSTICADO POR: _____ CENTRO SANITARIO: _____

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CUOTA (selecciona la cantidad con la que quieres colaborar)

Cuota 35€ anual Cuota voluntaria _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

Titular de la cuenta: _____

Fecha y firma del titular:

OTROS DATOS:

Persona TEL Familiar Persona que desea apoyar a la asociación

Acepto política de privacidad: *Los datos personales que nos facilites serán incorporados a un fichero de datos de la Asociación de Trastorno Específico del Lenguaje de Sevilla. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios, las aportaciones y donaciones, las campañas, y otras acciones, así como mantenerte informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica. Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndote a Asociación de Trastornos del Lenguaje de Sevilla, calle Veracruz, 16 - local 21, 41960 GINES (Sevilla). Teléfonos: 652073499 - 615957777 - 954716584. Email: atelse@hotmail.com*

Bajo mi responsabilidad, afirmo que todos los datos aportados sobre mi unidad familiar son ciertos.

Gines, a de 201

Firma SOCIO/A: _____ firma cónyuge: _____