

FICHA DE ALTA

DATOS PERSONALES:

NIF: _ _ . _ _ _ . _ _ _ - _	Fecha de Nacimiento: _ _ / _ _ / _ _ _ _
Nombre: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	1 ^{er} Apellido: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	2 ^o Apellido: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Domicilio: C/ Av./ P ^o : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	N ^o : _ _ P: _ _
Cod. Postal _ _ _ _ _	Localidad: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Provincia: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	CC.AA: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Telf: _ _ _ / _ _ _ . _ _ . _ _	Telf. Móvil: _ _ _ _ / _ _ _ . _ _ _
Estudios: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
E-mail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

DATOS PROFESIONALES

CNAE _ _ _ _	Actividad Profesional _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Dirección Profesional: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Cod. Postal: _ _ _ _ _	Localidad: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Provincia: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	CC.AA: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Telf. Trabajo: _ _ _ / _ _ _ . _ _ . _ _	Fax: _ _ _ / _ _ _ . _ _ . _ _

DATOS BANCARIO (PAGO CUOTA)

Cod. Entidad: _ _ _ _	Banco: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Cod. Agencia: _ _ _ _	Dirección: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ N ^a _ _ _
Digito Control: _ _	N ^o Cuenta: _ _ _ _ _ _ _ _ _
Cod. Postal _ _ _ _ _	Localidad: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Provincia: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	CC.AA: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Cuota (marcar con una cruz la elegida)	Semestral 30 € <input type="checkbox"/> Anual 60 € <input type="checkbox"/>

Según la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos serán incorporados a un fichero de ASOCIADAS titularidad de ATAEM, y otorga el consentimiento para el envío de información y publicidad sobre asociaciones, rectificación y oposición de sus datos en C/ Ciudad Real, 5. Local. 28045 – Madrid.

....., dede.....

Fecha y firma del interesado