



# HOJA DE INSCRIPCIÓN

Envía estos datos mediante correo ordinario, junto con los datos de pago (copia del justificante de ingreso, o datos bancarios junto con tu firma) a la dirección de tesorería:

tesorero@aefcft.com

DATOS PERSONALES			
Nombre:		Apellidos:	
NIF / NIE / Pasaporte:		Fecha de Nacimiento:	
Dirección:			
Código Postal:	Ciudad:	Región:	País:
Correo electrónico (e-mail):			
Teléfonos:			
Tipo de ordenador: <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> MAC (necesario para recibir las entregas de la Biblioteca Electrónica)			
Tipo de inscripción: <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Nueva inscripción			
Cuota anual / Modalidad de suscripción: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ordinaria: <b>41,60 €</b> (IVA incluido, excepto Canarias, Ceuta y Melilla)</li> <li><input type="checkbox"/> Ordinaria para Canarias, Ceuta y Melilla: <b>40,00 €</b> (no sujetos a IVA)</li> <li><input type="checkbox"/> Ordinaria socios STE ó AGASF: <b>33,28 €</b> (IVA incluido). Adjuntar documentación acreditativa pertinente.</li> <li><input type="checkbox"/> Menores de 18 años: <b>33,28 €</b> (IVA incluido). Adjuntar fotocopia del DNI.</li> <li><input type="checkbox"/> Jubilado (España): <b>33,28 €</b> (IVA incluido). Adjuntar documentación acreditativa pertinente.</li> <li><input type="checkbox"/> Socio internacional - Europa: <b>45,00 €</b> (no sujetos a IVA)</li> <li><input type="checkbox"/> Socio internacional - Resto del mundo: <b>50,00 €</b> (no sujetos a IVA)</li> <li><input type="checkbox"/> Socios protectores: <input type="text"/> € (Indicar la cuantía del pago a realizar)</li> </ul>			
Forma de pago: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ingreso o transferencia bancaria (Enviar copia del justificante a la dirección de tesorería) Ingreso en: BANCO SABADELL cuenta núm. ES2400815051510002928199</li> <li><input type="checkbox"/> Domiciliación bancaria (Enviar copia firmada de esta hoja a la dirección de tesorería)</li> </ul>			
DATOS DE CUENTA PARA LA DOMICILIACIÓN :			
Nombre del titular:			
Entidad:			
Número de Cuenta (IBAN):			
Firma:			
En _____, a _____ de _____ de 201__			
[Aunque no domicilie el pago no olvide firmar el impreso, por favor]			

Los datos personales de los socios serán incorporados a un fichero automatizado, en las condiciones previstas en la legislación vigente. Los derechos de acceso, rectificación y cancelación pueden ejercerse ante el Secretario de la Asociación. La AECFTyT se compromete a no ceder a terceros dichos datos y a utilizarlos estrictamente para la gestión de la Asociación y de los envíos de material a los socios.