

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ DE SOCIS

NOM: (*)	COGNOMS: (*)

DATA NAIXEMENT: (*)	D.N.I.: (*)

ADREÇA: (*)	POBLACIÓ: (*)	C.P.: (*)
ADREÇA 2:	POBLACIÓ 2:	C.P. 2:

TELÈFON: (*)	TELÈFON MÒBIL:	ALTRE TELÈFON:	E-MAIL:

COMpte BANCARI (Entitat/Oficina/dig.control/nº compte): (*)	NOM DEL BANC: (*)

(*) **Camps obligatoris**

Sol·licito fer-me soci i federar-me en les següents seccions:

ESPELEOLOGIA	
Soci:	
Federat:	

ESCALADA	
Soci:	
Federat:	

MUNTANYISME	
Soci:	
Federat:	

Modalitat de Llicència:	
-------------------------	--

OBSERVACIONS:

Estes dades personals seran guardades en un fitxer propietat de la Societat Esportiva ESPEMO i es faran servir per a la gestió de socis i la tramitació de llicències federatives. Així mateix, l'informem que pot exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per correu electrònic a espemo@espemo.org o per correu postal a C/Plaça Escoles Pies 2, 12300 Morella