

C. Margarita Xirgu, s/n, Zaidín
18005 GRANADA

Núm. Registro Asociaciones de Andalucía: 6247 de la Sección Primera de Asociaciones de la U. Registral de Granada
C.I.F.: G18837054

Teléfono: 652264352 (de lunes a jueves de 09 a 14 horas)

www.celiacosgranada.org | Correo Electrónico: emailto:celiacosgranada@gmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

MUY IMPORTANTE: EL SOCIO DEBE SER MAYOR DE EDAD Y DEBERÁ COINCIDIR EL NOMBRE DEL SOCIO CON EL DE LA PERSONA QUE APAREZCA EN EL CONCEPTO DEL JUSTIFICANTE DE PAGO.

DATOS DEL SOCIO

NOMBRE DEL SOCIO/A:

FECHA DE NACIMIENTO: **DNI:**

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL: **LOCALIDAD:** **PROVINCIA:**

TELÉFONO: **MÓVIL:** **EMAIL:**

PROFESIÓN:

¿Cómo desea recibir la revista mazorca?

☐ Digital por email o

☐ En papel

En cumplimiento de lo establecido en la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación de Celiacos de Granada le informa de que sus datos serán incorporados en los ficheros de nuestra entidad con el objetivo de ser utilizados para el correcto funcionamiento de la misma y el envío de información por cualquier medio, incluido correo electrónico y WhatsApp, considerada de interés a los asociados. Usted puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos dirigiéndose por escrito a: Avda. de la Constitución, 28. 1ºC, 18012 Granada; o al correo electrónico celiacosgranada@gmail.com. Con su consentimiento como socio, los datos facilitados podrán ser cedidos a F.A.C.A. (Federación de Asociaciones de Celiacos de Andalucía) y F.A.C.E. (Federación de Asociaciones de Celiacos de España) y a empresas gestoras de mailing y publicaciones.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor / To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference:

(DNI SOCIO con letra)

Identificador del acreedor / Creditor Identifier: ES40 001 G18837054

Nombre del acreedor / Creditor's name
ASOCIACIÓN DE CELIACOS DE GRANADA

Dirección / Address
AVDA. DE LA CONSTITUCIÓN, 28. 1ºC

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
18012 - GRANADA - GRANADA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor / To be completed by the debtor

Nombre del deudor / Debtor's name

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia del deudor / Postal Code - City - Town of the debtor

País / Country

SWIFT BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / SWIFT BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

Tipo de pago / Type of payment: ☒ Pago Recurrente Recurrent payment

Compromiso de pago y vigencia: al firmar la presente solicitud, el socio acepta el compromiso de abonar la cuota establecida, la cual tendrá una vigencia anual a contar desde la fecha de su inscripción. Asimismo, queda informado de que el impago de dicha cuota en los plazos establecidos por la asociación será motivo de baja automática, suponiendo la pérdida inmediata de la condición de socio y de todos los derechos asociados a la misma.

Payment commitment and term: by signing this application, the member agrees to pay the established membership fee, which is valid for one year from the date of enrollment. The member is also hereby informed that failure to pay this fee by the deadlines set by the association will result in automatic termination of membership, entailing the immediate loss of membership status and all rights associated therewith.

Firma del deudor / Signature of the debtor

En a/..... de 20....

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.