



Núm.soci \_\_\_\_\_

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Document d'identitat: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

---

Per la present autoritzo, com a soci/sòcia de l'entitat, el càrrec de la corresponent quota que l'**Agrupació Sardanista la Garriga** decideixi en l'Assemblea General corresponent. La quota aprovada pel 2017 és de vint euros (20 €).

#### Dades bancàries

Banc/Caixa				Oficina				Dígits de control		Número de compte corrent									

Signo la present, fins a nova ordre de cancel·lació i/o modificació de les dades amunt detallades.

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Document d'identitat: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Signatura soci

El/la signant autoritza a la Junta Directiva de l'Agrupació Sardanista La Garriga fer ús de les dades personals, tenint present que la finalitat d'aquest ha de correspondre's amb els objectius de l'entitat, com a soci/sòcia d'aquesta i sempre dintre de l'àmbit NO comercial. En compliment de la "Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de diciembre" l'Agrupació Sardanista La Garriga no farà pública cap dada que se li hagi facilitat.