



Club Voleibol Emevé

Formulario de alta SOCIO/A

INDIVIDUAL

50€

DATOS PERSOAIS DO ABOADO/A			
Nome e apelidos			
Familiar de....			
DNI		Ano de nacemento	
Dirección Postal			
Poboación		Teléfono	
Email			

Mediante a firma do presente documento:

1. A renovación farase automaticamente cada tempada salvo que haxa unha comunicación de baixa.
2. As anualidades pásanse ao comenzo da tempada en curso.
3. O carnet de socio/a entregárase no primeiro día do partido en Lugo.

Forma de pago:

Domiciliación bancaria

Iban	Entidad	Oficina	DC	Cuenta
------	---------	---------	----	--------

Este formulario ten que chegar ao clube por algún dos seguintes medios:

- Por mail a correo@cvemeve.com
- En man
- Por whatsapp 600406299

En _____ a _____ de _____ de 202__

Asinado:

Protección de datos.- CLUB EMEVE, trata la información que nos facilita con el fin de gestionar, responder y almacenar los datos bancarios: para la domiciliación de pago, basándonos en el consentimiento del interesado/a y/o ejecución del contrato. Usted puede ejercer sus derechos en cualquier momento, solicitándolo en Calle Río Sil, 54.7°C 27003 LUGO. Consulte la información adicional y detallada en www.cvemeve.com/protecciondedatos.