Solicitud de Afiliación / Apadrinamiento

Datos Personales

Nombre _____
Apellidos _____
Profesión _____
DNI o Pasaporte _____

Domicilio Actual

Dirección _____
Población _____
C.P. _____ Provincia _____
Teléfono _____
E-mail _____

Deseo colaborar como:

☐ **Padrino** (la persona responsable de becas se pondrá en contacto con usted)

☐ **Socio**

Domicialización Bancaria

Banco/Caja _____
Dirección _____
Población _____
C.P._____ Provincia _____

CCC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Entidad Sucursal DC Cuenta

Ruego a ustedes que en el futuro atiendan los recibos que presente la **Asociación Juan Carlos Lavalle** por la cantidad abajo asignada

Fecha y firma

☐ 40,00 €/semestre
☐ _____ €/semestre

CCC Asociación Juan Carlos Lavalle:
3025 0006 25 1433207309
Caja de Ingenieros, c/Carranza 5, 28004 Madrid

Las bases de datos de la AJCL se encuentran registradas en nuestros ficheros automatizados con la finalidad de gestionar, promover e informar de las actividades de la AJCL. Conforme establece la LOPD, las personas registradas pueden ejercer sus derechos de rectificación, acceso, cancelación y oposición de datos dirigiéndose a la AJCL (Santa Cruz de Marcenado, 26. 28015 Madrid).