

## FORMULARIO DE INSCRIPCION

FECHA INSCRIPCION:		FECHA DE NACIMIENTO:	
NOMBRE:		APELLIDOS:	
D.N.I.:		EADADES HIJ@S:	
DIRECCION:			C.P.:
LOCALIDAD:		PROVINCIA: ALICANTE	
TELEF:	FAX:	MOVIL:	
E-MAIL:		WEB:	
PROFESION:		SECTOR EMPRESARIAL:	
BREVE DESCRIPCION DE SU EMPRESA:			
PROBLEMATICAS QUE SE ENCUENTRA EN SU SECTOR:			
¿QUÉ TE GUSTARÍA CONSEGUIR DE LA ASOCIACIÓN?			
¿QUÉ PODRÍAS OFRECERLE A LA ASOCIACIÓN?			
DOMICILIACION BANCARIA:			
INDICAR OTRAS ASOCIACIONES EMPRESARIALES A LAS QUE PERTENECE (para comprobar si se puede beneficiar en descuentos en la cuota por convenios de MEMBA con otras asociaciones):			

La cuota se destinará a: 1º 50€ para el funcionamiento de la asociación y 2º 1€ para ayudas altruistas que pudieran presentarse.

Para cualquier información podéis llamar de 9.30 h A 13.30 al telf. 635 513 104 o enviar un correo al [info@membamarinabaixa.org](mailto:info@membamarinabaixa.org) o visitar la web [www.membamarinabaixa.org](http://www.membamarinabaixa.org)

En cumplimiento de la Ley Orgánica, 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal le informamos que los datos de carácter personal que se faciliten mediante el siguiente formulario quedarán registrados en un fichero, titularidad de MEMBA, con la finalidad de tramitar su inscripción y facilitarle información sobre MEMBA que consideremos de su interés. Por la presenta queda informado y autoriza a MEMBA a ceder sus datos a las entidades con las que la asociación tiene firmados convenios para la gestión de los mismos. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación enviando un mail a [info@membamarinabaixa.org](mailto:info@membamarinabaixa.org) con Asunto: LOPD.