

## Solicitud para ser socio de Aula Familiar

### Datos del solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
 D.N.I.: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Datos del cónyuge (en su caso)

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
 D.N.I.: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Datos generales de la familia

Vía, número y piso: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de casa: \_\_\_\_\_  
 Número de hijos: \_\_\_\_\_ Años de nacimiento: \_\_\_\_\_

### Cuota de inscripción de la familia

La condición de socio de Aula Familiar incluye, entre otras ventajas, la suscripción a la revista de orientación familiar Familia y Cultura, cuyos números se recibirán gratuitamente.

### Cuota anual familiar (márquese una cantidad)

72 €/año                      150 €/año                      300 €/año                      Otra cantidad:                      €/año

### Fraccionamiento del pago (márquese una modalidad)

Anual                      Semestral                      Trimestral

### Domiciliación bancaria

Banco o Caja: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 C.C.C. (20 dígitos): \_\_\_\_\_

### Firma de la solicitud

Solicito adquirir la condición de socio de Aula Familiar y acepto el que se adeude en mi cuenta corriente la cuota anual marcada según la periodicidad elegida.

En Madrid,                      de                      de                      El solicitante:

(firma)

En cumplimiento de la LOPD/1999 y de la LSSI-CE 34/2002, se informa al solicitante de que los datos proporcionados para su inscripción en la asociación Aula Familiar y para su suscripción a la revista Familia y Cultura se incorporarán a la base de datos de la asociación Aula Familiar. El solicitante autoriza expresamente a la asociación Aula Familiar y a las entidades pertenecientes a su entorno de actividad a informarles de noticias, cursos u otra información relacionada con la actividad que Aula Familiar desarrolla. El solicitante podrá ejercer los derechos de acceso a sus datos, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito al domicilio social de Aula Familiar (C/ Alcántara, 59, 6º D, 28006 Madrid).

✂-----

### Datos para la domiciliación bancaria (Aula Familiar los enviará al banco)

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
 Banco o Caja: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 C.C.C. (20 dígitos): \_\_\_\_\_

Muy señores míos:

Ruego adeuden en mi cuenta los recibos que periódicamente pasará al cobro la asociación Aula Familiar.

Atentamente,

En Madrid,                      de                      de                      El solicitante:

(firma)