

IMPRESO DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ordenante D. _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Teléfono Fijo: _____

Teléfono Móvil: _____

Email: _____

Prefiero recibir la revista en: PAPEL _____ EMAIL _____

Nº NOMINA EN ACTIVO: _____ FAMILIAR DE SOCIO: _____

Autorizo a VIVE IBERIA a pasar recibos SEMESTRALES _____ o ANUALES _____ como pago de mi cuota de socio.

Madrid _____ de _____ 20 ____

Firma:

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. NÚMERO CUENTA

ES__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

AVISO LEGAL: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, informamos que los datos facilitados en este documento pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Vive Iberia de Madrid para la prestación de servicios e información a sus socios. Le informamos que puede ejercer su derecho de acceso, cancelación y oposición ante el responsable del fichero en nuestra sede central de la calle Núñez de Balboa, 115 de Madrid; debiéndose identificar mediante DNI, Pasaporte o carné del Club.

