

Nombre/Nom	
Apellidos/Cognoms	
Dirección/Adreça	
Código Postal/Codi postal	
Población/Població	
Año nacimiento/Any naiximent	
Teléfono fijo/Telèfon fix	
Teléfono móvil/Telèfon mòbil	
E-mail	
DNI	

SOLICITO ser socio de APLAE y acepto que mis datos sean incorporados a un fichero propiedad de APLAE, Associació per les Arts Escèniques de L'Eliana, pudiendo ser tratados con la finalidad de gestionar mi relación, prestar los servicios y realizar las actividades dirigidas a mí, como asociado, así como de informarme de los productos y servicios que la Asociación ofrece.

Como Socio de Associació per les Arts Escèniques, podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente a través de una comunicación escrita dirigida a APLAE, Associació per les Arts Escèniques de L'Eliana, calle Isabel de Villena, 18 o mediante envío de un e-mail a aplaeleliana@gmail.com

SOL·LICITE ser soci d'APLAE i accepto que les meues dades siguen incorporades a un fitxer propietat de APLAE, Associació per les Arts Escèniques de L'Eliana podent ser tractats amb la finalitat de gestionar la meua relació, prestar els servicis i realitzar les activitats dirigides a mi, com associat, així com d'informar-me dels productes i servicis que l'Associació ofereix. Com a Soci d'Associació per les Arts Escèniques, podré exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establits en la legislació vigent, a través d'una comunicació escrita dirigida a APLAE, Associació per les Arts Escèniques de L'Eliana, carrer Isabel de Villena, 18 o per mitjà d'enviament d'un e-mail a aplaeleliana@gmail.com

La cuota es de 20€ ANUALES y la forma de pago elegida es:

Recibo domiciliado en mi cuenta.

--	--	--	--	--	--

(Es necesario cumplimentar la hoja posterior y firmar las dos hojas)

Rogamos nos envíe su solicitud por e-mail. a aplaeleliana@gmail.com

con copia a aplaetesoreria@gmail.com

Firmado:



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

Identificador del acreedor : **APLAE**

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name : **APLAE (Associació per les Arts Escèniques de l'Eliana)**

Dirección / Address **Razón social: c/ Isabel de Villena, 18**

Código postal, Población, Provincia: 46183 - L'Eliana - VALENCIA

Postal Code - City - Town..

País / Country : **ESPAÑA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre del deudor/es / Debtor's name

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor _____

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town _____

País del deudor / Country of the debtor _____

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ANUAL

Type o

Pago recurrente

Recurrent payment

☐

o

Pago único

One-off payment

Fecha

Date - location in which you are signing

Localidad:

Firma del deudor:

Signature of the debtor

**Rogamos nos envíe su solicitud por e-mail. a aplaeleliana@gmail.com
con copia a aplaetesoreria@gmail.com**

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.