ALTA EDUCANDOS ESCUELA DE MUSICA
"UNION MUSICAL DE MONCADA"

Apellidos_____

Nombre _____

Fecha de nacimiento: _____**D.N.I**. _____

Lugar de nacimiento: _____

Dirección: _____

Código Postal _____ **Población** _____

Teléfono _____ **Tfno. Móvil (para recibir avisos)** _____

Dirección correo electrónico (para recibir información) _____

Nombre del padre _____

Nombre de la madre_____

Socio SI ☐ **NO** ☐ **AA.VV. MASIAS** ☐ **U.M.MONCADA** ☐

Datos domiciliación bancaria:

Titular de la cuenta: _____

Banco o Caja: _____ **Sucursal** _____

Cuenta nº _____

C.C.C.

Entidad				Oficina				D.C.		Número de cuenta									

Moncada, ___ de _____ de _____

Firma del titular

---

(1) De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que los datos por Vd. proporcionados en este documento forman parte de un fichero automatizado, cuya única finalidad es la observancia de las obligaciones y derechos nacidos de la firma del mismo.
El responsable del fichero es la UNION MUSICAL DE MONCADA, con domicilio en c/ Badía, nº 4, Moncada (46113), en cuya Secretaría podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que legalmente le asisten.