



SOLICITUD ADMISION NUEVO SOCIO/A

D/Dña. _____, mayor de edad, con
DNI n° _____, fecha de nacimiento: _____, domiciliado en
calle: _____, n° _____, piso _____, puerta: _____,
Código Postal: _____, Población: _____,
Provincia: _____, e-mail _____,
teléfono _____, años en Sahara de _____ a _____,
unidad _____, destino _____

En nombre propio, y mediante el presente escrito, solicita su admisión en esta Asociación como socio (marcar lo que corresponda)

Numerario, De acuerdo a lo establecido en el Artículo 7 de los Estatutos Actuales

Colaborador o **Simpatizante** de la Asociación "**Veteranos del Sahara**", manifestando y declarando su voluntad de aceptar lo establecido en los Estatutos de la Asociación, así como el deseo de cooperar con la organización para el cumplimiento de sus fines.

De acuerdo con la LOPD 15/1999, de protección de datos de carácter personal, **SI () NO ()** autorizo a la ANVMSh a utilizar mis datos personales para los fines de la misma, así como los documentos, fotografías, etc. que he aportado o pueda aportar sean publicados en el sitio web "lamilienelsahara", quedando en poder del fondo de la Asociación como donación voluntaria.

Autorizo a la ANVMSh que me remita comunicaciones electrónicas y postales, de las actividades y eventos de dicha Asociación.

La cuota de socio, que asciende a **20 € anuales**, la haré efectiva de la forma siguiente:

Ingreso en la cuenta que se me indique de la asociación.

Domiciliación en mi cuenta bancaria que les indico (en este caso cumplimentar domiciliación adjunta)

Fecha: _____

Firmado: _____



Entidad: _____

() Ruego abonen los recibos que presentará al cobro la “**Asociación Nacional Veteranos Mili Sahara**”, (**A.N.V.M.Sh.**), Cif. G-66213067, en concepto de cuota de socio, con cargo a la siguiente cuenta de la que soy titular:

_____/_____/_____/_____/_____/_____, sirviendo la presente como autorización para dicho cobro.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente solicitud en _____, (_____), a _____ de _____ de 202__

Fdo. _____

Dni. _____