AMIGO DE NEGUBIDE

Apellidos _____ Nombre _____

Dirección _____ C.P. _____

Teléfono _____ Población _____

e-mail _____

TIPO DE COLABORACIÓN

- ☐ Organizar una actividad
- ☐ Aportación económica periódica
- ☐ Asesoramiento profesional

Ofrece la aportación _____ *(mensual, trimestral, semestral, anual)*

de _____ €

Firma

Bizkaia, _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco o Caja _____ Sucursal Nª _____

Dirección _____ C.P. _____

Teléfono _____

Titular _____ Población _____

Dirección _____ C.P. _____

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Firma

Bizkaia, _____

Paseo del Puerto, 10
48992
Getxo
Bizkaia
94 491 41 30
negubide@gmail.com
www.negubide.com

*Los datos de carácter personal que Uds. nos hayan proporcionado serán incluidos en nuestra base de datos que dispone de fichero automatizado, conforme dispone la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999. Usted tiene derecho a acceder, cancelar, oponerse o rectificar sus datos recopilados en nuestro fichero -según previene la normativa aplicable- comunicándolo mediante escrito al Director Técnico del Club. Asimismo, por la presente, el firmante autoriza la publicación y utilización, sin ánimo de lucro y de acuerdo con la legislación vigente, por cualquier procedimiento o soporte, de la imagen, nombre o voz del socio para los fines propios y actividades organizadas por el Club Juvenil, y en las publicaciones, página web, vídeos y demás materiales propios.