

AMPOS

ASOCIACIÓN DE MÚSICOS PROFESIONALES DE ORQUESTAS SINFÓNICAS.

Plaça Ibèria, 4 -08014 Barcelona-
Tf. 932920555 Fax. 932921459

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

Solicito la admisión como socio de la **ASOCIACIÓN DE MÚSICOS PROFESIONALES DE ORQUESTAS SINFÓNICAS.**

Nombre

Apellidos

Dirección C. Postal

Población Provincia

País País de origen

Teléfono Teléfono móvil

Fax Correo electrónico

DNI o Pasaporte

Formación Sinfónica a la que pertenece

.....

Categoría

Instrumento 1º Instrumento 2º

Instrumento 3º

Observaciones

.....

Autorizo a la Asociación de Músicos Profesionales de Orquestas Sinfónicas, AMPOS, al cobro de la cuota única de inscripción por importe de **40€** y la cuota periódica anual por importe de **36€**, para lo cual adjunto mi nº de Cta. Cte.

CLAVE BANCO	CLAVE SUCURSAL	DC	NUMERO CUENTA

Fecha y Firma

Declaro que los datos consignados son ciertos y que conozco los Estatutos y cumplo con las condiciones del Capítulo IV Artículo 23, para la admisión como socio.
En cumplimiento de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados a los ficheros titularidad de AMPOS.
Para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, puede Vd. dirigirse por escrito, acreditando su identidad, al domicilio de la Asociación.