

+

**ASOCIACIÓN DE MÚSICOS PROFESIONALES DE  
ORQUESTAS SINFÓNICAS.**

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

LA JUNTA DIRECTIVA



**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**.....**Nacionalidad**.....

**Teléfono**.....**Teléfono móvil**.....

**Fax**..... **Correo electrónico**.....

**DNI o Pasaporte**.....

**Formación Sinfónica a la que pertenece** .....

.....

**Categoría**.....

**Instrumento 1<sup>a</sup>** .....**Instrumento 2<sup>a</sup>**.....

**Instrumento 3<sup>a</sup>** .....

**Observaciones** .....

.....

.....

**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, reinformamos 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.

