



SOLICITUD DE ASOCIADO

Asociación **Custodia Compartida Segovia**
por la igualdad y los derechos del menor

ACUCOSE

C.I.F.: G-40262792

acucose@gmail.com

629 656 526

Número de Socio:

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

Nombre y apellidos:								
Domicilio:				Número		Piso		
Localidad				Código Postal		Provincia		
Teléfono fijo			Teléfono móvil			e-mail		
DNI		Edad		Fecha Nacimiento			Profesión	

SITUACIÓN LEGAL ACTUAL (SEÑALA CON UNA "X" LO QUE CORRESPONDA)

Estado Civil:	Soltero		Casado		Divorciado		Otros:	
Número de hijos		De los cuales:	Niño		Niña		Pensión de hijos(cuantía)	
Situación Actual:	Custodia Compartida			Custodia Monoparental			Régimen de Visitas	
Coméntanos tu caso (si necesitas espacio utiliza la parte de atrás)								

DATOS BANCARIOS

Cuota Anual: 60€	Forma de Pago	Efectivo		Ingreso		Domiciliación bancaria	
Número de cuenta ACUCOSE	Caja Rural	ES 41 / 3060 / 1028 / 52 / 2283148225					
Número cuenta domiciliación bancaria	ES	/	/	/	/		

Conociendo la finalidad de la Asociación Custodia Compartida Segovia, por la igualdad y los derechos del menor, y adhiriéndome a sus fines, deseo ser admitido en dicha asociación, asumiendo así los estatutos y dando mi consentimiento y autorización del uso de mis datos personales para que sean incorporados a los ficheros de tratamiento manual o informatizado para que puedan ser tratados, salvo oposición individual, de acuerdo con la normativa sobre la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal.

No autorizo al tratamiento manual o informatizado de mis datos de carácter personal.

En Segovia a de 20

Firmado: