

# SOLICITUD DE AFILIACIÓN



## Datos Personales



Nombre.:

Apellidos.:

Domicilio

C. Postal

Tlf

F. Nacimiento

Provincia

Móvil

Email

Localidad

D.N.I.

Fax

### Tipo de Socio

SECCIÓN CLÁSICOS

40 €

SOCIO

40 €

SOCIO FAMILIAR \*

18 €

SOCIO JUNIOR

18 €

SOCIO PROTECTOR

100 €

de la Escudería Automovilística Ferrol, obligándose a los Estatutos de la Sociedad, con los deberes, derechos y ventajas reservadas a los socios de la misma

\*Para socio Familiar, marcar nombre de socio

Nombre:

Número

En.....a.....

Firma

## DATOS DE COBRO DEL RECIBO ANUAL

### Datos del Titular

Nombre

Nº de Cuenta

IBAN .....Entidad.....Oficina.....D.C. ....Nº de Cuenta.....

Escudería Automovilística Ferrol, Avda. de Castelao s/n, "Casa do Deporte"  
Aptdo. de Correos 114, C.P. 15406, Ferrol, A Coruña- Tlf/fax 981 321 657- móvil 676 857 909 - 680 944 696  
Web: [www.escuderiaferrol.com](http://www.escuderiaferrol.com) Email: [escuderiaferrol@escuderiaferrol.com](mailto:escuderiaferrol@escuderiaferrol.com)  
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que los datos que nos ha facilitado y los que nos facilite en el futuro por cualquier medio, serán incorporados a los ficheros de la Escudería Automovilística Ferrol, con la finalidad de mantener relaciones con terceros. Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito firmado, acompañado de fotocopia de DNI a: Escudería Automovilística Ferrol, Avda. de Castelao s/n, "Casa do Deporte", Aptdo. de Correos 114, C.P. 15406, Ferrol, A Coruña