



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE NUEVO MIEMBRO

Nº de asociado:		Modalidad:	
Apellidos:			
Nombre:			
Dirección:			
Localidad:		Provincia:	
C. Postal:		Teléfono:	
Teléfono Trabajo:		Telf. Móvil:	
Fax:		E-mail:	
Documentos a aportar: (títulos, etc.)			

D./Dña. _____ solicita inscribirse en la Asociación Profesional de Titulados Superiores y Licenciados en Criminología de Canarias, por lo que firma la presente solicitud en _____ a ____ de _____ de _____.

Fdo.

Conformidad de domiciliación bancaria:

Titular de la Cuenta

Con NIF número

Y cuyos datos bancarios son:

Entidad (caja o banco)

Sucursal (dirección postal de la sucursal)

Número de cuenta

Entidad	Sucursal	DC	Nº cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MATRÍCULA 50 EUROS Y LA CUOTA DEL AÑO 2009 CORRESPONDE A 50 EUROS EN UN PAGO ÚNICO.

Conforme a la Ley de Servicio de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico y a la Ley Orgánica 15 de 18 de Diciembre de 1999 de Protección de Datos Personales y del Derecho a la Libertad de Información, informamos que sus datos personales están incluidos en nuestra base de datos con el fin de ofrecerle la información de la Asociación. Como usted no podrá en todo momento acceder a la copia de sus datos, información, comunicación y poder, así como el propio uso de sus datos, puede optar por no suministrarlos o por suministrarlos de forma limitada. En caso de que no le interese recibir más información y desea que se borren los datos de nuestra base de datos para este tipo de información, puede darse de baja en la dirección apc@apcriminoles.com o por correo electrónico a apc@apcriminoles.com o por correo postal a apc@apcriminoles.com. En todo caso le informamos que mientras se proceda a su baja no podremos realizar actividades de marketing directo por correo electrónico, teléfono o correo postal.