



# ASOCIACIÓN PEQUEÑO ACCIONISTA DEL VALENCIA C.F. S.A.D.

Avda. Suecia S/N. Campo de fútbol del Valencia CF Mestalla, 46.010 Valencia.

Teléf.: 963.852.699

apavcf@apavcf.es



APAVCF



		Nº de Acciones	
		<input type="text"/>	
Nombre:	<input type="text"/>		
Dirección:	<input type="text"/>		
Ciudad:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Teléfono Móvil:	<input type="text"/>	N.I.F.:	<input type="text"/>
Número C/C Domiciliación:	<input type="text"/>		

El socio confirma que los datos que figuran en la presente ficha son correctos, adquiere el compromiso de delegación de voto de sus acciones en la asociación (Art. 27 de los estatutos) y acepta la domiciliación de la cuota anual en su cuenta bancaria. Del mismo modo se compromete a no pertenecer a ninguna asociación o colectivo que dañe la imagen de la A.P.A. V.C.F.

Firma:

Fecha:

Para tramitar tanto el alta como la baja será obligatorio adjuntar fotocopia del Documento Nacional de Identidad.

#### Clausula informativa:

Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es la Asociación Pequeño Accionista del V.C.F. S.A.D. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación de asociado o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en APA VCF estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho de acceso, rectificación o supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicitamos su autorización para poder enviarle comunicaciones, por cualquier medio, relacionadas con la asociación o con cualquier actividad relacionada con ella: SI:  NO:

Es necesaria la firma del presidente de la A.P.A. V.C.F. (Art. 22 de los estatutos) para dar oficialidad y confirmar la admisión del socio que firma esta solicitud.

Firma del Presidente de la A.P.A. V.C.F.: