

SOCIEDAD DE CARRERAS DE CABALLOS
DE SANLÚCAR DE BARRAMEDA
AVENIDA DE LAS PILETAS S/N
11540 SANLÚCAR DE BARRAMEDA

TEL.: 956-36.32.02 / 38.16.61 FAX: 956-36.53.56
E-MAIL: info@carrerassanlucar.es



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Por la presente me es grato solicitar mi inscripción como SOCIO DE NÚMERO, para cuyo fin abonaré la cantidad de **860,00 euros (OCHOCIENTOS SESENTA EUROS)** en concepto de INSCRIPCIÓN, comprometiéndome al mismo tiempo cumplir con los Estatutos de la Sociedad y abonar la siguiente cuota mensual:

| | | |
|---------------|-------------|-----------|
| SOCIO TITULAR | 15,00 euros | MENSUALES |
| CÓNYUGE | 2,00 euros | MENSUALES |
| HIJO | 1,00 euros | MENSUALES |

AFILIACIÓN

| | |
|-----------------------------|--|
| APELLIDOS | |
| NOMBRE | |
| DOMICILIO | |
| LOCALIDAD/CO DIGO POSTAL | |
| PROVINCIA | |
| TELÉFONO | |
| FECHA NACIMIENTO | |
| PROFESIÓN | |
| D.N.I. | |
| E-MAIL | |

Sanlúcar de Barrameda a ____ de _____ de _____.

Firma del solicitante,

SOCIEDAD DE CARRERAS DE CABALLOS
DE SANLÚCAR DE BARRAMEDA
AVENIDA DE LAS PILETAS S/N
11540 SANLÚCAR DE BARRAMEDA

TEL.: 956-36.32.02 / 38.16.61 FAX: 956-36.53.56
E-MAIL: info@carrerassanlucar.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CÓNYUGE

Por la presente me es grato solicitar mi inscripción como CÓNYUGE del socio NUMERARIO nº _____ D. _____, de acuerdo con las normas de régimen interior establecidas por esa Sociedad.

AFILIACIÓN

| | |
|------------------|--|
| APELLIDOS | |
| NOMBRE | |
| DOMICILIO | |
| LOCALIDAD | |
| PROVINCIA | |
| TELÉFONO | |
| FECHA NACIMIENTO | |
| PROFESIÓN | |
| D.N.I. | |

Sanlúcar de Barrameda a _____ de _____ de _____.

Firma del solicitante,

SOCIEDAD DE CARRERAS DE CABALLOS
DE SANLÚCAR DE BARRAMEDA
AVENIDA DE LAS PILETAS S/N
11540 SANLÚCAR DE BARRAMEDA

TEL.: 956-36.32.02 / 38.16.61 FAX: 956-36.53.56
E-MAIL: info@carrerassanlucar.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE HIJOS

Por la presente me es grato solicitar mi inscripción como HIJO del socio
NUMERARIO nº _____ D. _____, de acuerdo
con las normas de régimen interior establecidas por esa Sociedad.

AFILIACIÓN

| | |
|------------------|--|
| APELLIDOS | |
| NOMBRE | |
| DOMICILIO | |
| LOCALIDAD | |
| PROVINCIA | |
| TELÉFONO | |
| FECHA NACIMIENTO | |
| PROFESIÓN | |
| D.N.I. | |

Sanlúcar de Barrameda a _____ de _____ de _____.

Firma del solicitante,

DOMICILIACIÓN BANCARIA


| | |
|-------|--|
| FECHA | |
|-------|--|

Les ruego que con cargo a mi cuenta o cartilla de ahorros que se detalla a continuación, sea atendido el importe de los recibos que sean presentados por la SOCIEDAD DE CARRERAS DE CABALLOS DE SANLÚCAR DE BARRAMEDA.

Recibos a nombre de:

| | | | |
|---------------------------------|----------------|-------------|---------------------|
| TITULAR | | | |
| DOMICILIO | | | |
| POBLACIÓN | | | |
| BANCO ó CAJA DE AHORROS | | | |
| DOMICILIO | | | |
| POBLACIÓN/CO DIGO POSTAL | | | |
| ENTIDAD | OFICINA | D.C. | Nº DE CUENTA |

Firma,

| | |
|---|---|
| DOCUMENTO DE SEGURIDAD |  |
| Anexo 6. Cláusula información y consentimiento | |
| Sociedad de Carreras de Caballos | |

Nombre: _____

N.I.F.: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Email: _____

En _____, a _____ de _____ de _____.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero denominado “SOCIOS”, cuyo responsable es la Sociedad de Carreras de Caballos, con domicilio en Avda. Las Piletas s/n, código postal 11540 en la localidad de Sanlúcar de Barrameda, provincia de Cádiz. Que la finalidad de este fichero son las gestiones propias del Club.

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma y de acuerdo con los procedimientos establecidos en la precitada ley orgánica, dirigiéndose a la dirección del responsable arriba indicada.

Así mismo, usted puede ejercitar la revocación del consentimiento al tratamiento de los datos, y en caso de no pronunciarse en un plazo de 30 días se entiende que consiente dicho tratamiento.

Firma,
