

HOJA DE ALTA DE SOCIO

Por favor, completa este formulario y envíalo a healthusnepal@gmail.com. Gracias por tu donación.

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellidos

DNI / NIF

Dirección

Población

Código postal

Email (RECIBIRÁS INFORMACIÓN DESPUÉS DE LA ASAMBLEA ANUAL)

Teléfono

DONACIÓN

Por favor, marca con una X la **cantidad** que quieres aportar a Health us Nepal:

5€/mes 10€/mes 20€/mes 30€/mes Otra cantidad mensual: _____ €

Selecciona pago: ANUAL
 TRIMESTRAL

Domiciliación bancaria de las donaciones

Cuenta corriente (IBAN)

ES - - -

Nombre y apellidos del titular de la cuenta
(SI ES DIFERENTE DEL SOCIO)

Firma del titular de la cuenta

Si prefieres hacer **una aportación puntual**, puedes realizar una transferencia a nuestra cuenta (ES30 3025 0016 1714 0003 6144), escribiendo "NEPAL" como concepto.

DESPUÉS, ENVÍANOS UNA COPIA DEL COMPROBANTE AL EMAIL DE LA ASOCIACIÓN: HEALTHUSNEPAL@GMAIL.COM

Prefiero hacer una aportación puntual: _____ €

Muchas gracias por ayudarnos a llevar asistencia médica a los pueblos más remotos de Nepal.

धेरै धेरै धन्यवाद

Health us Nepal Pare Roca 1, 3er. 1a. 17800 Olot
NIF G55301303 | N°INSCRIPCIÓN 62186 | FECHA DE APROVACIÓN 03.11.2017

En cumplimiento con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo, del 27 de abril de 2016 Directiva Europea de Protección de Datos Personales, (25.05.2018), la Asociación HEALTH US NEPAL acredita que los datos aportados por los socios se usarán exclusivamente para los fines de la Asociación (informar y realizar los cargos económicos periódicos). Cualquier otro uso será consultado previamente y requerirá de la autorización de la persona afectada. Podrás ejercer tus derechos de acceso, rectificación y cancelación escribiendo a HEALTHUSNEPAL@GMAIL.COM