

ASSEMBLEA SOBIRANISTA DE MALLORCA  
BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ



NOM I LLINATGES \_\_\_\_\_

DI (NIF): \_\_\_\_\_ DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ CODI POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÈFON (FIX I/O MÒBIL): \_\_\_\_\_

CORREU ELECTRÒNIC: \_\_\_\_\_

QUOTES D'INSCRIPCIÓ (marcau amb una creu la modalitat elegida)

<input type="checkbox"/>	1. Normal:	<input type="checkbox"/>	50€ anuals	<input type="checkbox"/>	25€ trimestrals
<input type="checkbox"/>	2. Reduïda (jubilatats, aturats i estudiants):	<input type="checkbox"/>	36€ anuals	<input type="checkbox"/>	18€ trimestrals
<input type="checkbox"/>	3. Familiar (3 o més membres):	<input type="checkbox"/>	120€ anuals	<input type="checkbox"/>	60€ trimestrals

**DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

Titular del compte (nom i llinatges): \_\_\_\_\_

Nom de l'entitat: \_\_\_\_\_

Adreça i població de l'oficina: \_\_\_\_\_

Codi IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Sol·licit que carreguin al meu compte la quota (anual / semestral) de ..... euros

Signatura soci/a:

DATA:

Pagament en efectiu de la quota (anual / semestral) de \_\_\_\_\_ euros

No vull ser membre de ple dret (amb pagament de quota anual) i vull constar com:  
(Marcau amb una creu la modalitat elegida)

Col·laborador/a

Simpatitzant

\*Accept expressament els termes de la clàusula de tractament de dades

\*Clàusula de tractament de dades: D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que figuren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat del qual és titular l'Assemblea Sobirana de Mallorca (ASM) i es podran utilitzar per gestionar la teva col·laboració i la tramesa d'informació sobre activitats de l'ASM i d'entitats col·laboradores. En qualsevol moment, mitjançant una petició escrita, pots exercir el dret d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició de les dades que hagi facilitat. Si en qualsevol moment vols revocar el teu consentiment a qualsevol dels termes anteriorment esmentats, ho pots comunicar per correu electrònic a l'adreça: [asm@assembleamallorca.cat](mailto:asm@assembleamallorca.cat)

Una vegada emplenada la pots trametre per correu postal a Cristòfol Soler, Carrer de Sant Sebastià, 51, 07300 Inca, o bé a al correu electrònic: [asm@assembleamallorca.cat](mailto:asm@assembleamallorca.cat).