

Sol·licitud d'afiliació

DADES PERSONALS

Nom: _____ Cognoms: _____

Adreça: _____ Bústia : _____

Població: _____ CP : _____ Província : _____

Telèfon: _____ Telèfon mòbil: _____

DNI: _____ Correu electrònic: _____

Data de naixement: _____ Lloc de naixement: _____

Professió: _____ Sexe : _____

Nom cònjuge: _____ Afiliat? :

APORTACIÓ ECONÒMICA

Quota A (1r membre de la família afiliat) Anual 50 €

Quota B (altres membres de la família afiliats) Anual 25 €

FORMA DE PAGAMENT

Ingrés o transferència bancària al compte de La PAC

No compte: Caixa de Pensions 2100-1684-68-0200087387

En efectiu

Afiliat referència pagament en efectiu: _____

TEMES D'INTERÈS

Salut Medi ambient Educació Cultura

Economia Gent Gran Gent Jove Acció Rural

Comerç, consum i turisme Participació Ciutadana Esports

Seguretat Ciutadana Serveis socials Urbanisme

Altres:

DADES AFILIACIÓ

Anomena dues persones de referència que siguin afiliats al partit

_____ i _____

Firma:
(*)

Data: ____ / ____ / 201_

A l'omplir aquest formulari consentiu que les vostres dades siguin objecte de tractament electrònic exclusivament per la Plataforma Alternativa Ciutadana de Dosrius d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Qualsevol modificació o variació de les dades facilitades la podreu comunicar per correu electrònic, telèfon o correu postal.

Podeu retornar signat aquest full d'afiliació a qualsevol dels membres de la PAC o bé dipositant-lo a la bústia 113 de Can Massuet.
La sol·licitud serà presentada a la següent reunió de la Comissió Executiva on ha de ser ratificada.