



CLUB CICLISTA SANTA ISABEL
ZARAGOZA

Avda. San Isab I, 7 bajo - 50016 ZARAGOZA
www.clubciclistasantaisabel.es

Sr. Presidente:

A través del presente documento solicit ser admitido como
de # # o @ la fecha

Apellidos	
Nombre	
D.N.I.	
Fecha de nacimiento	
Domicilio	
C. Postal	
Ciudad	
Teléfono	
Correo electrónico	

Con este fin abono 25€ (VEINTICINCO euros) como cuota del año _____; por el siguiente medio:

- Ingreso o transferencia al nº de cuenta **ES23 3191 0062 5148 2430 2626**
- Autorizando al Club Ciclista Santa Isabel a domiciliar los pagos de las cuotas en el nº de cuenta

--	--	--	--	--	--
- En efectivo en la sede del Club Ciclista Santa Isabel

Zaragoza, _____ de _____ de 20 _____

Firmado:.....

Imprimir y rellenar la presente solicitud, firmandola y entregandola en la sede social del Club, o enviarla como fichero adjunto a la dirección: **info@clubciclistasantaisabel.es**

En cumplimiento del LOPD 15/1999 sus datos personales serán incorporados a un fichero del que es responsable la entidad indicada en la parte superior de este documento con la finalidad de aplicarlos a la actividad administrativa de la misma. El titular de los datos autoriza expresamente a que sus datos puedan ser cedidos a la Federación Aragonesa de Ciclismo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito, y acompañando una fotocopia del DNI, al responsable del fichero, en la dirección igualmente indicada en la cabecera de este documento, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.