



CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU

Pujades 176 - 178 Tel. 93 485 36 99 08005 Barcelona

info@elcentrepoblenou.cat · www.elcentrepoblenou.cat

SOL·LICITUD ALTA DE SOCI

Nom: Cognoms:
Data naixement: Adreça:
DNI: Població: Codi postal:
Telèfon: Correu electrònic:

Per a menors d'edat

Nom i cognoms del pare, mare o tutor:
Correu electrònic(*): DNI:
Telèfon 1(*): Telèfon 2(*):

(*) Si són diferents dels de la persona menor d'edat inscrita

Vull rebre la informació:

Correu electrònic

Correu postal

Selecciona una secció, aula o taller que més t'identifica:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> TEATRE | <input type="checkbox"/> AULA DE MÚSICA |
| <input type="checkbox"/> COR POBLENOU | <input type="checkbox"/> AULA DE DANSA CLÀSSICA |
| <input type="checkbox"/> FOMENT ACTIVITATS CULTURALS | <input type="checkbox"/> TALLER DE TEATRE MUSICAL |
| <input type="checkbox"/> ESBART MONTSENY | <input type="checkbox"/> AULA DE PINTURA |
| <input type="checkbox"/> ACTIVITATS DIVERSES | <input type="checkbox"/> ALTRES |

Sol·licito la meua inscripció (o la del menor indicat més amunt) com a soci del Centre Moral i Cultural del Poblenou **i/o** a les activitats assenyalades i autoritzo que la meua imatge (o la de l'esmentat menor) pugui aparèixer en qualsevol document gràfic i audiovisual corresponents a les activitats de l'entitat que es publiquin en qualsevol mitjà de comunicació, pàgina web i revistes pròpies.

Signatura

Barcelona, de/d' de 20

Les dades personals indicades en aquesta butlleta s'inclouran en un fitxer per a ús administratiu del Centre Moral i Cultural del Poblenou, i es tractaran, també, amb la finalitat d'informar-vos puntualment de les activitats que duu a terme l'entitat. En qualsevol moment podreu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació previstos en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), mitjançant un escrit a l'adreça del Centre Moral i Cultural del Poblenou: carrer Pujades, 176-178, 08005, de Barcelona, o bé per correu electrònic a l'adreça: secretaria@elcentrepoblenou.cat

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

SEPA Direct Debit Mandate

A completar pel creditor	Referència de l'ordre de domiciliació / <i>Mandate reference</i>
	Identificador del creditor / <i>Creditor identifier</i> ES70000G58322595
	Nom del creditor / <i>Creditor's name</i> CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU
	Adreça / <i>Address</i> C/ PUJADES, 176-178
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal Code – City – Town</i> 08005 BARCELONA
	País / <i>Country</i> ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU** a enviar ordres al vostre entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU**. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

By signing this mandate form, you authorise (A) **CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **CENTRE MORAL I CULTURAL DEL POBLENOU**. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

To be completed by the debtor A completar pel deutor	Nom del deutor/s / <i>Debtor's name</i> (titular/s del compte de càrrec)	DNI: (DNI del compte de càrrec)		
	Adreça del deutor / <i>address of the debtor</i>			
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal code – City – Town</i>			
	País del deutor / <i>Country of the debtor</i> ESPAÑA			
	Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i>			
	Número de compte – IBAN / <i>Account number – IBAN</i> ES .			
	. A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES <i>Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</i>			
	Tipus de pagament: <i>Type of payment</i>	X Pagament periòdic <i>Recurrent payment</i>	o <i>or</i>	Pagament únic <i>one-off payment</i>
	Data – Localitat:			
	Date – location in which you are signing Signatura del deutor:			<i>Signature of the debtor</i>

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.

UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.