

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Este documento consta de dos páginas. **Para proceder al ALTA en el Grupo, es INDISPENSABLE cumplimentar y entregar ambas:**
Ficha de Inscripción + Autorización de domiciliación bancaria

DATOS PERSONALES (del titular de la cuenta)

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Nombre: _____

Documento: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Número: _____

Domicilio: _____

No.: _____ Piso: _____ CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

DATOS BANCARIOS

Nombre del Banco: _____

No. de Cuenta (IBAN):

ES

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre: _____

DNI: _____ Teléfono: _____ email: _____

Dirección: _____

Nombre y apellidos de la madre: _____

DNI: _____ Teléfono: _____ email: _____

Dirección: _____

Número de miembros de la familia, pertenecientes al Grupo (hasta la fecha): _____

MIEMBRO 1

Nombre completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Sección: _____

MIEMBRO 2

Nombre completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Sección: _____

MIEMBRO 3

Nombre completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Sección: _____

MIEMBRO 4

Nombre completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Sección: _____

MIEMBRO 5

Nombre completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Sección: _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados en un fichero titularidad del Grupo Scout 217 Matterhorn, con la finalidad de gestionar la información de nuestros educandos y sus familias, para el óptimo desarrollo de nuestras actividades educativas. Los datos recogidos son tratados desde la confidencialidad, los principios y valores del Movimiento Scout; no serán cedidos ni compartidos con empresas ni entidades ajenas al Grupo. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación cancelación u oposición, mediante comunicación escrita a la dirección Paseo Reina Cristina 16, bajo; 28014 Madrid. Dicha comunicación deberá incluir nombre y apellidos, petición en que se concreta la solicitud, dirección a efectos de notificaciones, fecha, firma y DNI o pasaporte.

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS

Don/Doña _____,

como TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA referenciada, con DNI _____

DIRECCIÓN, _____

CP _____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

AUTORIZA a la entidad **Asociación Grupo Scout 217 Matterhorn** con CIF G84233592, a que, desde la fecha y hasta nueva orden, gire en el número de cuenta bancaria indicado en el presente documento, todos los recibos generados por la participación del grupo familiar en las actividades del Grupo Scout.

Tipo de Pago:

Pago recurrente

Pago único

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

No. de Cuenta (IBAN):

ES

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.: Titular/es de la cuenta.