



ADICAE
Asociación de usuarios
de Bancos, Cajas y Seguros

Remita este boletín a **ADICAE**
C/Gavín nº 12 local
50.001 Zaragoza
Tfno. ☎ 976390060
Fax ☎ 976390199
E-mail: aicar.adicae@adicae.net

BOLETIN DE INSCRIPCION COMO SOCIO FAMILIAR

NOMBRE DNI/NIF

APELLIDO 1 APELLIDO 2

FECHA NACIMIENTO ESTADO CIVIL PROFESIÓN

DOMICILIO TELÉFONO

Móvil E-mail SEXO (H/M)

CIUDAD PROVINCIA CÓDIGO POSTAL

NOMBRE Y APELLIDOS SOCIO TITULAR

DNI/ SOCIO TITULAR

Marque lo que proceda: Usuario de Banco Caja de Ahorros

Asimismo, también solicito expresamente mi admisión como socio familiar de la asociación territorial de ADICAE que me corresponda en cada momento según mi domicilio.

Solicitud admisión como socio familiar de la Asociación de Usuarios de Bancos, Cajas y Seguros de España (ADICAE)

En, a de de 2

Firma socio familiar:

Firma socio titular:

Sus datos personales han sido incorporados al fichero automatizado de de la Asociación de Usuarios de Bancos, Cajas de Ahorros y Seguros de España (ADICAE) con la exclusiva finalidad de garantizar una adecuada información y prestación de los servicios a sus socios. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a la incorporación de sus datos a nuestro fichero solicitándolo expresamente por escrito dirigido a ADICAE, calle Gavín nº 12, local (50.001) Zaragoza.

Autorizo que la cuota anual de 5 euros sea adeudada en la misma cuenta del socio titular.

La cuota de suscripción a la revista USUARIOS (Impositores): 10 euros.