

Nº AFILIADO _____

Nº _____ SIMPATIZANTE

D.....mayor de edad, con

DNIy con domicilio

Población.....CP.....

Teléfono..... Email.....

Fecha de nacimiento :.....

Lugar y país de nacimiento:

Estudios:

Profesión:

¿HIJOS? SI NO. NÚMERO..... EDADES

TIPO DE AFILIADO (Marcar la modalidad elegida):

AFILIADO: Cuota de 20 euros cada cuatro meses. (Meses de abono febrero, junio y octubre)

Cuota reducida para afiliado solo marcar en los siguientes supuestos y con aporte de documentación que lo acredite. La cuota será de 12 euros cada cuatro meses (febrero, junio y octubre). Para acogerse a la cuota reducida los ingresos mensuales deben ser inferiores a 900 netos mensuales. Es necesario adjuntar a este documento algún tipo de documentación que acredite esta situación:

Estudiante Parado Minusvalía Pensionista Ingresos inferiores a 900€ mes

Otro:

SIMPATIZANTE: Cuota única anual de 15 euros, mes de abono febrero. (El simpatizante tiene derecho a voto en las decisiones internas del partido, pero no puede ser elegible para los cargos)

¿Desearía participar en las acciones e iniciativas del partido?: SI NO

DOMICILIACION DE ADEUDO.

ENTIDAD BANCARIA

Nº DE CUENTA BANCARIA.....

Firma:

Fecha de alta:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos recogidos serán incorporados a un fichero propiedad de la Igualdad Real con la finalidad de formalizar el servicio. Los afiliados y simpatizantes podrán solicitar la baja de la base de datos enviando un mail a info@igualdadreal.es

COMPLETAR EL FORMULARIO Y ENVIARLO ESCANEADO A info@igualdadreal.es.

PARA INGRESO DIRECTO O TRANSFERENCIA: CTA CTE. IBAN ES32 2103 2690 14 00 3010 2924 UNICAJA BANCO