



Associació contra els abusos sexuals en la infància

Asociación contra los abusos sexuales en la infancia

asociacion@acasi.org

www.acasi.org

www.acasi.org

I. Dades personals / Datos personales				
Cognoms: Apellidos:		Nom: Nombre:		
Adreça: Dirección:				
Número/Pis/Porta: Número/Piso/Puerta:		Població: Población:		Codi Postal: Código Postal
Província: Provincia:		e-mail: e-mail:		
Telèfon fix: Teléfono fijo:		Telèfon mòbil: Teléfono móvil:		
Com ens vas conèixer? ¿Cómo nos conociste?				
II. Cobrament per domiciliació / Cobro por domiciliación				
Dades de la Caixa o el Banc / Datos de la Caja o Banco				
Banc/Caixa: Banco/Caja:		Agència No.: Agencia N.º:		
Adreça: Dirección:		Població: Población:		
Codi Postal: Código Postal:		Província: Provincia:		
Dades del compte / Datos de la cuenta				
IBAN IBAN: _____	Entitat: Entidad: _____	Oficina: Oficina: _____	DC: DC: _____	Compte: Cuenta: _____
Forma de Pagament / Forma de Pago				
<input type="checkbox"/> Trimestral (15€)		<input type="checkbox"/> Anual (60€)		
III. Acceptació dels estatuts / Aceptación de los estatutos				
-Essent coneixedor/a dels actuals estatuts i finalitats de l'associació, els quals accepte, desitge formar-ne part: -Siendo conocedor/a de los actuales estatutos y fines de la entidad, los cuales acepto, deseo pertenecer a la misma:				
Signat: Firmado:		Lloc i data: Lugar y fecha:		
D'acord amb la llei 15/99 de protecció de dades de caràcter personal, les dades recollides en este document s'introduiran a la base de dades per a ús intern. Si no voleu que les vostres dades s'introduïsquen, crideu a ACASI. De acuerdo con la Ley 15/99 de protección de datos de carácter personal, los datos recogidos en este documento se introducirán a la base de datos para uso interno. Si no quieres que tus datos se introduzcan llama a ACASI.				

Talleu per ací i lliureu l banc o caixa / Cortad por aquí y remitid al banco o caja

Talleu per ací i lliureu l banc o caixa / Cortad por aquí y remitid al banco o caja

VI. Autorització de cobrament/Autorización de cobro				
Sr/a Director/a: Vos pregue que a partir d'ara, aboneu a ACASI (Associació contra el abusos sexuals en la infància, CIF: G97552954, amb càrrec al meu comte corrent/d'estalvi els rebuts que eixa entitat presentara al meu nom.		Sr/a Director/a: Le ruego que, hasta nuevo aviso, abonen a ACASI (Asociación contra los abusos Sexuales en la infancia, CIF: G97552954, con cargo a mi cuenta corriente/de ahorro, los recibos que presente dicha entidad a mi nombre.		
Nom: Nombre:		Titular (si és altre): Titular (si es otro):		
Dades de la Caixa o el Banc / Datos de la Caja o Banco				
Banc/Caixa: Banco/Caja:		Agència No.: Agencia N.º:		
Adreça: Dirección:		Població: Población:		
Codi Postal: Código Postal:		Província: Provincia:		
Dades del Comte / Datos de la cuenta				
IBAN IBAN: _____	Entitat: Entidad: _____	Oficina: Oficina: _____	DC: DC: _____	Compte: Cuenta: _____
Signat: Firmado:		Lloc i data: Lugar y fecha:		