



## FORMULARIO NUEVOS SOCIOS

Nombre y Apellidos: .....

D.N.I.: ..... Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / .....

Profesión: .....

Dirección: .....

Código Postal: ..... Ciudad: .....

Teléfono móvil (y/ó fijo): ..... E-mail: .....

### Tienes 2 formas de ser socio de Asociación Baleares Vida:

1.- Quiero ser socio, pero ahora mismo no puedo colaborar económicamente.

2.- Quiero ser socio, y colaboro con la siguiente aportación económica: (elegir una opción)

Euros/mes       Euros/trimestre       Euros/año

Por ello ruego al Sr/a Director/a del Banco/Caja de Ahorros que atienda los recibos presentados por la Asociación Baleares Vida por el importe y periodicidad antes indicado, con cargo a m cuenta/libreta de ahorro:

Banco/Caja       N° Oficina       D.C.       N° Cuenta

FIRMA Y FECHA:

Imprimir el formulario, rellenar y enviar por correo ordinario a: ASOCIACIÓN BALEARES VIDA,  
C/ Mateu Obrador, 5 bjos. 07011 Palma ó bien al apartado de correo 520, 07080 de Palma.

Si tienes alguna duda llama al **675 22 47 33** o escribe a [balearesvida@balearesvida.com.es](mailto:balearesvida@balearesvida.com.es)

#### PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos serán incorporados a una base de datos propiedad de la Asociación Baleares Vida. De conformidad con lo establecido en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercer sus derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición llamando al tel. 675224733, enviando un e-mail a [balearesvida@balearesvida.com.es](mailto:balearesvida@balearesvida.com.es), mediante un escrito que envíe a "Asociación Baleares Vida, C/ Mateu Obrador, 5 bajo, CP 07011 PALMA" ó bien a "Asociación Baleares Vida, Apartado de Correos 520, CP 07080 Palma"