



CALLE NORTE Nº 7  
28720 BUSTARVIEJO  
(MADRID)  
Teléfono: 626 18 56 16  
626 68 94 33  
CIF: G87369252  
www.amcme.es  
correo: [amcmesp@gmail.com](mailto:amcmesp@gmail.com)

HAZTE SOCIO

SOCIO Nº

**INSCRIPCIÓN ASOCIACIÓN MACROCEFALIA MALFORMACIÓN CAPILAR ESPAÑA**

Nombre/Razón Social.....  
Apellidos: .....  
N.I.F.//CIF: .....  
Dirección: .....  
Código Postal: ..... Población: ..... Provincia: .....  
Teléfono fijo: ..... Teléfono Móvil: .....  
Email: .....  
Nombre persona afectada:..... Parentesco.....

**Solicita ser admitido como socio de la Asociación Macrocefalia Malformación Capilar España**

- Socio de Número (tiene voz y voto. Ej: Familiar más directo del afectado, tutor....) 60€/año(socio)  
 Socio Colaborador (tiene voz pero no voto, Ej. Cualquiera que desee colaborar):  10€/año(socio)  
 Otra cantidad:.....€/año  Aportación puntual:.....€

**OPCIONES DE ABONO DE CUOTAS:**

- Domiciliación Bancaria

**DATOS BANCARIOS**

Nombre y Apellidos del Titular de la cuenta .....  
Dirección: .....  
Código Postal: ..... Población: ..... Provincia: .....  
Nombre de la Entidad: .....  
Dirección: .....

Código Postal: ..... Población: ..... Provincia: .....

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ruego abonen hasta nueva orden y con cargo a mi cuenta, cuyos datos figuran arriba, los recibos que anualmente presente la Asociación Macrocefalia Malformación Capilar España.

- Ingreso en la cuenta de la Asociación Macrocefalia Malformación Capilar España

**IBAN: ES62 2100 6351 9302 0007 9742**

Una vez rellenada la ficha enviar a AMCME c/ Norte nº 7 28720 Bustarviejo (Madrid) o al email: [amcmesp@gmail.com](mailto:amcmesp@gmail.com)

Fecha: .....

Firma: .....

En cumplimiento de lo que se dispone en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), (BOE14/12/1999), le informamos que los datos de carácter personal que nos proporcione rellenando el formulario que aparece en esta página pasarán a formar parte de un Fichero denominado Proyectos propiedad de la ASOCIACIÓN MACROCEFALIA MALFORMACIÓN CAPILAR ESPAÑA (AMCME), entidad sin ánimo de lucro, inscrita en el Registro de Asociaciones del Ministerio del Interior, Grupo 1º/Sección 1ª nº:608225,cif G87369252 y serán tratados de manera absolutamente confidencial con la única finalidad de gestionar los datos para cualquier actividad que realice la Asociación.

La firma de la hoja de inscripción supone la aceptación de los Estatutos y normas de Regulación de la ASOCIACIÓN MACROCEFALIA MALFORMACIÓN CAPILAR ESPAÑA (AMCME). Los datos personales se aportan de forma voluntaria por el asociado, garantizando la veracidad de los mismos.

En virtud de lo dispuesto en el artículo 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), y en los términos que indica su Reglamento de desarrollo aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en cualquier momento el titular de los datos personales podrá ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la ASOCIACIÓN MACROCEFALIA MALFORMACIÓN CAPILAR ESPAÑA (AMCME), Calle Norte número 7, 28720 Bustarviejo (Madrid), o en la siguiente dirección de correo electrónico [amcmesp@gmail.com](mailto:amcmesp@gmail.com). Para ello deberá acreditar su identidad.

Asociación Macrocefalia Malformación Capilar España (AMMCE) inscrita en el registro Nacional de Asociaciones Grupo 1º/Sección 1ª/ nº:608225