

# FORMULARIO DE REGISTRO SOCIOS & INSCRIPCIÓN ORDEN SEPA



ASOCIACIÓN CIENTÍFICA ESPAÑOLA  
DE ENFERMERÍA Y SALUD ESCOLAR

Afiliación particular:

☐ Socio Aliado (35€ anuales)

☐ Socio Implicado (65€ anuales)

Afiliación entidades:

☐ Socio Comprometido (110€ anuales)

*\*Cuotas de socio no reembolsables.*

*\*La cuota seleccionada será facturada de forma íntegra al número IBAN que usted nos indique.*

*\*Todas las cuotas de colaboración son desgravables al 100% en el impuesto sobre la renta.*

*\*\* Las ENTIDADES deberán enviar un correo electrónico con los datos de un REPRESENTANTE, quien será el responsable de recibir las comunicaciones por parte de ACEESE. Se deberá incluir: nombre completo, DNI, correo de contacto y número móvil. La gestión de afiliación de los otros dos miembros se realizará entre la secretaria de ACEESE y el representante.*

## Datos de afiliación \*\*

Nombre:

DNI/ NIF:

Domicilio:

CP.

Población:

Provincia:

Móvil:

Email:

## Orden de domiciliación

Nº de cuenta IBAN (en España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (1) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (2) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

☐ Acepto

Firma

Fecha (dd/mm/aa):

Lugar:

Nuestros Datos Fiscales

Associació Catalana d'Infermeria i Salut Escolar (ACISE).

NIF G-17798190. Domicilio: C/Massana 4, 1-2. 17600. Figueres, Girona. España.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le comunicamos que los datos proporcionados en este documento se incluirán en un fichero de ACEESE (Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar), una Marca Nacional con número N0392713(X), la cual pertenece a l'Associació Catalana d'Infermeria i Salut Escolar (ACISE) con nº de registro 4708 y NIF: G-17798190. Los datos serán utilizados a los únicos efectos de prestar y ofrecer nuestros servicios, y sobre cuyos datos tendrá el derecho de acceso, oposición, rectificación y/o cancelación dirigiéndose por escrito a: [aceese.nacional@gmail.com](mailto:aceese.nacional@gmail.com)

Todos los campos deben ser debidamente cumplimentados.

\*Cumplimentar con la herramienta "Rellenar y Firmar" de Adobe Acrobat Reader®, o bien, utilizando un certificado digital.

\*Una vez firmado, este formulario debe enviarse como un archivo PDF o imagen escaneada del documento al correo electrónico: [aceese.nacional@gmail.com](mailto:aceese.nacional@gmail.com)