





**ASEM C.V. ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES DE LA  
COMUNIDAD VALENCIANA - NIF: G-97390561  
DECLARADA ENTIDAD DE UTILIDAD PÚBLICA**

Avda. Barón de Cárcer 48-8º, F – 46001- Valencia - Telf./fax: 963 51 43 20- Móvil: 658751081  
e-mail: [secretaria@asemcv.org](mailto:secretaria@asemcv.org) / Web: [www.asemcv.org](http://www.asemcv.org)

Asem C.V. pertenece a las federaciones:   

## FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Fecha:

Tipo de socio/a	Afectado			Voluntario			Colaborador			
Nombre y apellidos:										
Diagnóstico:										
Fecha nacimiento:				D.N.I.:						
Domicilio:			Nº	Piso	Esc.	Pta.				
Población				C.P.		Provincia				
Teléfono			Móvil:			e-mail:				
Nombre Tutor/a				D.N.I. :						
Nombre y apellidos para mandar correo postal										
Observaciones:										
Importe de la cuota anual:	50 €						Otra cantidad (indique importe) €			Modo de pago:
*De conformidad con la LOPD, Ley 15/1999, le informamos que todos sus datos serán tratados con responsabilidad e incorporados a la Base de Datos de ASEM C.V. Usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma y de acuerdo a los procedimientos establecidos en la precitada Ley Orgánica, dirigiéndose a la dirección anteriormente mencionada.										Ingreso o Transferencia
										Metálico
										Domiciliación bancaria
Nº cuenta de ASEM C.V.: Bankia 2038 6546 20 6000018619										
<b><u>DOMICILIACIÓN BANCARIA</u></b>										
Por la presente autorizo expresamente a ASEM C.V, hasta nueva orden, para que cargue en mi cuenta el pago de los recibos que les presentará en mi nombre:										
Nº Cuenta: Banco		Agencia		D.C		Nº Cta.				
Titular:					D.N.I:					
Firmado:										