



# fedhemo

Federación Española de Hemofilia

(BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN)

Instituto de Salud Carlos III  
Pabellón 16  
Sinesio Delgado, 4 – 28029 MADRID  
Tfno. 91 314 65 08 / Fax: 91 314 59 65  
E-mail: Fedhemo@hemofilia.com

Nombre, 2 apellidos y nº NIF

Domicilio; (calle, plaza, etc.) número, Localidad, Provincia y D.P.

Manifiesta el deseo de ser SOCIO de La Federación Española de Hemofilia, para lo que participa con el pago de la cuota de asociado, que se hará efectiva mediante la presentación de recibos a mi nombre con carácter ANUAL por un importe de: setenta y tres euros ( /73,00€/) para lo que curso la presente domiciliación bancaria.

En \_\_\_\_\_ a, de \_\_\_\_\_ de 2011

Firma del Socio

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director.

Banco o Caja de Ahorros \_\_\_\_\_

Sucursal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Muy Sr. mío:

Le ruego que, a partir de la fecha y hasta nueva orden, sean adeudados a mi cuenta nº \_\_\_\_\_ los recibos de carácter anual, cursados a mi nombre por La Federación Española de Hemofilia, por un importe de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )€

Atentamente,

Firma del Titular

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

D \_\_\_\_\_

(Nombre y apellidos del titular)

Domiciliado en \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), La Federación Española de Hemofilia le informa que los datos personales recogidos en el presente boletín serán incorporados al fichero de SOCIOS de la Federación, con la finalidad del mantenimiento, control y cumplimiento de la relación de miembro asociado suscrita con dicha organización.

En el caso de que se produzca en un futuro, alguna modificación de sus datos, le rogamos nos lo comunique debidamente por escrito. Vd. podrán en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la LOPD. El responsable del tratamiento es La Federación Española de Hemofilia, con domicilio para el ejercicio de sus derechos en Instituto de salud CARLOS III. Pabellón 16. C/Sinesio Delgado, 4. 28029 (Madrid).

14/06/2011

Página 1 de 1

Confidencial

(Remitir Boletín, debidamente firmado, a la Federación Española de Hemofilia, a la dirección arriba indicada)