

Bulletin d'adhésion Formulario de inscripción



SOCIO	/ MEMBRE nº	

Se ruega rellenar, firmar y mandar escaneado en PDF a: tresorier@apalfmalaga.es Fiche à remplir, signer et renvoyer scannée en version PDF à: tresorier@apalfmalaga.es

CURSO ESCOLAR / ANNÉE SCOLAIRE: /				
NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA			DNI	
NOM DE LA MÈRE OU DE LA TUTRIC	E		PASSEPORT	
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR			DNI	
NOM DU PÈRE OU DU TUTEUR	NOM DU PÈRE OU DU TUTEUR		PASSEPORT	
DOMICILIO				
DOMICILE				
POBLACIÓN / VILLE:			C. P.:	
TELÉFONO FIJO / TÉLÉPHONE FIXE:	:	MC	ÓVIL / PORTABLE:	
EMAIL DE LA MADRE / EMAIL DE LA MÈRE:				
EMAIL DEL PADRE / EMAIL DU PÉRE:				
NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS HIJOS / NOM ET PRÉNOMS DES ENFANTS		CURSO / CLASSE		
1				
2				
3				
4				
5				
	al uso de las imágenes realizadas s en la página Web de dicha orga		lades, competiciones, u otros actos organizada por esta	
Si	No			
J'autorise à cette Asociation d'utiliser toute images créées lors des activités, compétition ou autre évènement organisés par celle-ci, afin de pouvoir être publiées sur le site web de cette organisation.				
Oui	Non			
			Firma del titular / Signature du titulaire	

El padre, madre, o tutor/a firmante de esta solicitud, autoriza a la A.P.A. Émilie du Châtelet del Liceo Francés Internacional de Málaga, para que los datos proporcionados en este formulario sean tratados de acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD). Así mismo informamos de que los datos aportados serán incorporados a un fichero del que es titular la A.P.A. Émilie du Châtelet con la finalidad de realizar la gestión de la asociación y sus socios. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos enviando un correo electrónico a : tresorier@apalfmalaga.es



Forma de pago Mode de Paiement



CUOTA DE SOCIO / CONTRIBUTION MEMBRE: 20€ Anual / Annuelle

TRANSFERENCIA BANCARIA / VIREMENT BANCAIRE:

Titular de la cuenta / Titulaire du compte: APA Liceo Francés de Málaga Cuenta / Compte: UNICAJA : ES81 2103 0255 5800 3003 4232

ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA / AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

D. Dña / Mr. Mme. DNI nº / Passeport nº :

AUTORIZAA / AUTORISE A:

Autorizo a la APA del Liceo Francés Internacional de Málaga, con sede C/ Flamenco, nº 36 y con CIF: G29532967 a que gire, en el número de Cuenta Bancaria especificada en esta autorización, el recibo anual de **20 Euros** correspondiente a la inscripción de mi familia a dicha Asociación. Esta autorización tendrá valor salvo comunicación escrita de su desistimiento, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago: 16/2009 B.O.E. de fecha 14-11-2009.

J'autorise à la APA du Lycée Français International de Malaga, basé à C/ Flamenco nº 36 et avec le Nº de registre : G29532967 à effectuer les prélèvements sur le compte bancaire indiqué sur ce document pour un montant annuel de **20 euros**, correspondant à l'inscription de ma famille à cette association. Cette autorisation reste valable sauf communication écrite contraire, selon la Loi des finances 16/2009 BOE 14/11/2009

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA / COORDONNÉES BANCAIRES

NOMBRE DE LA ENTIDAD / NOM DE LA BANQUE: TITULAR DE LA CUENTA / TITULAIRE DU COMPTE:		
Código IBAN (24 dígitos) / Code IBAN (24 chiffres):	ES	
Malaga le,	,	20
		Firma del titular / Signature du titulaire

<u>Obs</u>: Se establece una renovación tácita anual de esta inscripción por lo que se renovara automáticamente a menos que alguna de las partes indique lo contrario, con la misma forma de pago.

<u>Obs</u>: Nous établissont une clause de renouvellement par tacite reconduction annuelle en l'absence de décision contraire des parties, en utilisant le même mode de paiement.