



HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA SOCIOS

A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE COLECCIONISTAS DE CARTUCHOS

Apartado de Correos nº 5.343 - 47080 VALLADOLID

aecc.ecra.secretario@gmail.com

Estando de acuerdo con los fines sociales descritos en los Estatutos de la A.E.C.C. en su artículo 3, que son el fomento y estudio del desarrollo histórico y técnico de los cartuchos y municiones, por medio del coleccionismo y el intercambio de información y piezas, además de la publicación de los resultados obtenidos gracias a dichos estudios e investigaciones,

D. _____ con D.N.I. nº _____

y domicilio en (calle, plaza) _____ localidad de _____

código postal _____, provincia de _____, País _____

fecha de nacimiento: ____/____/____, profesión _____, teléfono nº _____

correo electrónico _____

SOLICITA:

A la Junta Directiva que admita esta solicitud y que acuerde la correspondiente alta en el Registro de Socios:

En _____, de _____ de 20 ____.

Firma: _____

Acepto que mis datos sean incorporados a un fichero automatizado propiedad de la Asociación Española de Coleccionistas de Cartuchos, pudiendo ser tratados con la finalidad de gestionar mi relación, prestar los servicios y realizar las actividades dirigidas a mí, como asociado, así como de informarme de las actividades y servicios que la Asociación ofrece.

Como Socio de Pleno Derecho de la A.E.C.C. podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, a través de una comunicación escrita dirigida a la A.E.C.C., Apartado de Correos nº 5.343 47080 Valladolid, o mediante envío de un e-mail a aecc.ecra.secretario@gmail.com.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR, PREFERENTEMENTE POR CORREO ELECTRÓNICO:

- Solicitud de inscripción cumplimentada y firmada.
- Fotocopia DNI.
- Una fotografía tamaño carnet.
- Justificante de haber efectuado el ingreso de la cuota de socio elegida.
- Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA-CORE, en caso de elegir esta opción de pago.

COMUNICACIÓN DE LA ADMISIÓN DE SOCIO

El Secretario de la asociación comprobará que la solicitud contenga todos los datos necesarios y podrá requerir al interesado la información o documentación adicional que considere conveniente.

El ingreso implicará la aceptación por parte del nuevo asociado de los presentes Estatutos, los reglamentos de funcionamiento interno que se establezcan y todas las decisiones o medidas de gestión o administración válidamente adoptadas por los órganos de gobierno de la Asociación.

Independientemente del mes en el que el asociado se adhiere a la A.E.C.C., la cuota corresponde al año natural, teniendo derecho el nuevo socio a recibir los boletines de los meses previos a su alta en la Asociación.

CUOTAS ACTUALES:

ENVÍO DE BOLETIN EN PDF	20,00 €	
ENVÍO DE BOLETIN EN PAPEL Y EN PDF, ESPAÑA Y PORTUGAL	40,00 €	
ENVÍO DE BOLETIN EN PAPEL Y EN PDF, RESTO EUROPA COMUNITARIA	45,00 €	
ENVÍO DE BOLETIN EN PAPEL Y EN PDF, RESTO DEL MUNDO	50,00 €	

FORMA DE PAGO:

- Transferencia bancaria a la cuenta de la Asociación Española de Coleccionistas de Cartuchos:
IBAN: ES21 3058 2619 8127 2001 3065
BIC: CCRIES2AXXX
- Domiciliación bancaria, cumplimentando la orden de domiciliación SEPA adjunta:



- **Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA - CORE**
 - *SEPA Direct Debit Mandate*

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden domiciliación:

Identificador del acreedor: G85405314

Nombre del acreedor / Creditor's name

ASOCIACION ESPAÑOLA DE COLECCIONISTAS DE CARTUCHOS

Dirección / Address

APARTADO DE CORREOS Nº 5.343

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

47080 VALLADOLID

País / Country

ESPAÑA

- Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y 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. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.
- By signing this mandate form, you authorise the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eighth weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor / es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC *(puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 ur 11 characters)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

Tipo de pago: **Pago recurrente.**

Fecha - Localidad: _____
Date - Location in with you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

- **TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.**
- **UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.**
 - ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE