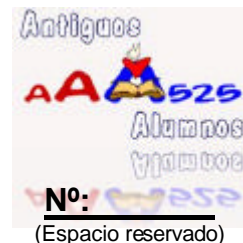




# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

A LA AGRUPACIÓN DE ANTIGUOS ALUMNOS  
SAN AGUSTIN SEVILLA A525



## DATOS PERSONALES

ANTIGUO/A ALUMNO/A:	DOMICILIO:	
Nombre:	Calle y número:	
Apellidos:	Código postal:	
Teléfono fijo:	Localidad:	
Teléfono móvil:	Provincia:	
Fecha de nacimiento:        /        /	DNI:	
Año de Promoción:	Grupo (A o B):	Años en el Colegio:
Correo electrónico:		

## DATOS PROFESIONALES

Titulación:	
Actividad profesional actual:	

## DATOS BANCARIOS

Entidad bancaria:																					
Domicilio:																					
C.P.:																					
Localidad:																					
Provincia:																					
Titular de la cuenta:																					
Código de cuenta cliente (20 dígitos):	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Te rogamos facilites estos datos con objeto de acelerar los trámites una vez se fije en la Convención anual el importe de la **cuota**. El importe de la misma te será comunicado.

En caso de **transferencia bancaria** te facilitaremos los datos de la cuenta de la Agrupación para que puedas efectuar el ingreso de la cuota.

## FORMA DE PARTICIPACIÓN (Señala la/s opciones que más se ajustan a tu perfil):

1. Asistiendo a las Convenciones	
2. Participando en actividades de la Agrupación	
3. Como Delegado de tu Promoción	
4. Participando en las Comisiones de Trabajo	
5. Integrándote en los órganos de gobierno de la Agrupación	
6. Sugerencias:	

¿Eres PADRE o MADRE actualmente de algún alumno del Colegio? \_\_\_\_\_

Nombres y cursos:

---

---

---

## MANIFESTACIONES DEL ANTIGUO ALUMNO:

**Manifiesto que conozco y acepto los Estatutos y Normas de la Agrupación y asumo su cumplimiento.**

**Solicito** al Consejo General de la Agrupación que **apruebe mi incorporación** a la Agrupación **y autorizo** que la Agrupación **cargue en la cuenta** señalada los **recibos** que me corresponda abonar en calidad de miembro de la misma o de beneficiario de sus actividades y servicios.

**En Sevilla, a ..... de ..... de 200.....**

**Fdo.:**

Antiguo Alumno Promoción.....

La totalidad o parte de los **datos personales** reseñados podrán incorporarse a un fichero de datos del que es responsable la Agrupación de Antiguos Alumnos y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las actividades y servicios de la Agrupación. El que suscribe el presente documento garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a comunicar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los titulares de los datos tienen reconocido y podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación mediante escrito dirigido a la Sede de la Agrupación, o bien por correo electrónico a la dirección [sanagustina525@gmail.com](mailto:sanagustina525@gmail.com)