



SOLICITUD DE AFILIACION

Solicitante

Nick del Ágora:

Apellidos:	Nombre:
NIF o N° pasaporte:	Fecha nacimiento (2):

Dirección Postal

Calle:	Nº:	Piso:
Localidad:	Código postal:	
Provincia:	Estado:	

Dirección electrónica

Correo electrónico:
Página web:

Datos bancarios para pago de cuotas (1)

Banco/Caja:	Cuenta(20 dig.):
BIC / SWIFT:	IBAN:

Datos estadísticos

Colecciones e intereses filatélicos:

Declaro conocer los Estatutos y cumplir los requisitos que en ellos se fijan para pertenecer a AFINET y me comprometo a abonar una cuota de 20 € POR año natural, a partir de la aprobación de esta solicitud.(3)

En _____ a _____ de _____ de _____

El Solicitante

(1) Si el solicitante está domiciliado fuera de España, o no puede recibir cargos bancarios, debe contactar previamente con el tesorero, (tesoreria@afinet.org), para que se le indique alguna forma de pago alternativa.

(2) Si el solicitante es menor de 18 años, esta solicitud tendrá el Vº Bº del padre, madre o tutor.

(3) La cuota a pagar durante el año en curso abarcará hasta el 31 de Diciembre, y será proporcional al tiempo restante a dicha fecha.

**Rellenar esta solicitud y enviarla firmada y por correo a:
AFINET, AVD. JUAN PABLO II, 40 – 4B 50009 ZARAGOZA, ESPAÑA**

(Estos datos serán tratados conforme a la normativa de la Agencia de Protección de Datos).