

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN SOCIOS

Nombre y apellidos del niño/a o joven o adulto AACC:

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Nº de hermanos: _____ Nº de orden: _____

Centro educativo: _____

Informe psicológico acreditativo de alta capacidad

Nombre del psicólogo: _____ Nº de colegiado: _____

Fecha del informe: _____ Teléfono de consulta: _____

EAP/Gabinete: _____

Antecedentes de alta capacidad intelectual:

Padre Madre Abuelo/a Tío/a Hermano/a

Nombre y apellidos progenitores:

1. _____

2. _____

Domicilio de la familia:

Calle _____ nº _____ piso _____ C.P. _____

Población: _____ Provincia: _____

Teléfonos de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Telf. 644823868
<http://actuaaacc.com>
actuar.aacc@gmail.com

Actuar! Altas Capacidades
NIF G-67136788

Por la presente SOLICITO el ALTA como SOCIO/A de la asociación Actuar! Altas Capacidades a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas* que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____
(Nombre, apellidos y firma)

El dinero aportado por los socios está destinado al mantenimiento de la asociación y a la realización de posibles actividades que, en la medida de lo posible puedan ser subvencionadas en su totalidad. En caso de actividades que resulten tener un coste más elevado, la asociación subvencionará una parte y ofreciéndose un precio lo más ajustado posible. Las actividades de formación y cafés educativos serán sin coste para las familias asociadas.

ES44 0073 0100 5405 0540 7109 OPENBANK

* Los importes de las cuotas están indicadas en el documento de Información sobre alta, baja y permanencia de Socios. La cuota anual se cobra proporcional a los meses restantes del año de alta y en enero de los años siguientes.



Actuar! Altas Capacidades
NIF G-67136788
Telf. 644823868
<http://actuar.aacc.com>
actuar.aacc@gmail.com

ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA

Nombre y apellidos del Titular de la cuenta:

DNI / NIE del titular de la cuenta:

Banco o Caja:

N ° CUENTA (IBAN):

Hasta nuevo aviso, ruego tengan en cuenta este documento para adeudar en la cuenta arriba indicada el recibo por importe de 50€ anuales que a mi nombre:

le sean presentados para su cobro por la Asociación Actuar.

Atentamente, en _____ a _____ de _____ de _____

Firmado: _____



Actuar! Altas Capacidades
NIF G-67136788
Telf. 644823868
<http://acturaacc.com>
actuar.aacc@gmail.com

PROTECCIÓN DE DATOS

La asociación Actuar, solicita el consentimiento a los socios o tutores legales del socio menor de edad, para poder publicar (o negar su publicación) los nombres e imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo y que, con carácter divulgativo, se puedan realizar y exponer, respetando en todo momento el derecho a la intimidad personal y a la propia imagen del socio.

- Doy mi consentimiento para aparecer en las fotografías que se publiquen en diferentes medios (página web y foro del Club, Facebook, Twitter, Instagram, etc.) de forma individual o en grupo, durante la realización de actividades:

Sí No

FIRMA DEL SOCIO

FIRMA DEL TUTOR



Actuar! Altas Capacidades
NIF G-67136788
Telf. 644823868
<http://acturaacc.com>
actuar.aacc@gmail.com

Todos los datos aquí recogidos cumplen con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos. Para lo cual serán procesados en un fichero informático. *Actuar! Altas capacidades* es el responsable de dicho fichero para uso interno y legal de la Asociación. No será cedido a terceras personas. Puedes acceder a tus datos para verlos, modificarlos o cancelarlos en el momento que quieras, contactando con *Actuar!* en cualquiera de nuestras sesiones o asambleas o enviando un correo electrónico a actuar.aacc@gmail.com



Actuar! Altas Capacidades
NIF G-67136788
Telf. 644823868
<http://acturaacc.com>
actuar.aacc@gmail.com

EXPLÍCANNOS ALGUNAS COSAS SOBRE TI
(esto nos ayuda a seguir mejorando)

¿Cómo nos has conocido?

- A través de redes sociales
- Recomendación de un amigo
- Buscando información en internet
- De otra forma

¿Qué esperas de la asociación?

¿Cuáles son tus intereses?