



Inscripción Nuevo Socio

El abajo firmante:

Nombre	Apellidos
DNI (Obligatorio)	Móvil
E-mail	
Dirección personal	Código Postal, Ciudad y Provincia
Nombre clínica	Código Postal, Ciudad y Provincia

1.- Solicita su inscripción como asociado de la ASOCIACIÓN NACIONAL DE ASISTENTES VETERINARIOS (ANAVET), declarando que conoce y acepta los Estatutos que la rigen y comprometiéndose a cumplirlos. Asimismo se compromete a colaborar en su funcionamiento y a realizar los pagos de la cuota anual correspondiente.

2.- Desea recibir la correspondencia que le remita la Asociación, por correo ordinario en:
Domicilio Particular: Domicilio Profesional: E-mail:

3.- El pago de la cuota anual (que comprende desde el 01 de Enero hasta el 31 de Diciembre), por un importe de 30 €, lo realizaré mediante ingreso o transferencia en la cuenta de la Asociación. Para años sucesivos, el pago se hará mediante domiciliación de los recibos emitidos por ANAVET con cargo a mi cuenta corriente (Obligatorio):

Entidad: **Sucursal:** **Dígitos de control (DC):** **Cuenta nº:**

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y el nuevo Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 se informa al usuario que todos los datos que nos proporcione serán incorporados a un fichero, creado y mantenido bajo la responsabilidad de Anavet.