METGES CRISTIANS DE CATALUNYA

Adherit a la Federació Europea i a la Federació Internacional
d`Associacions de Metges Católics (FEAMC y FIAMC)

INSCRIPCIÓ DE SOCI

NOM I COGNOMS |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DOMICILI:
CARRER |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nº |_|_|_| PORTA |_|_|_|
CIUTAT: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
CODI POSTAL: |_|_|_|_|_| POBLACIÓ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
TELÈFON: |_|_|_| |_|_|_|_|_|_| MÒBIL: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
EMAIL: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Informació opcional...
EMPRESA/LLOC DE TREBALL |____|

PROFESSIÓ (SI METGE, ESPECIALITAT): ______________________________________

VOL PARTICIPAR ACTIVAMENT AMB METGES CRISTIANS DE CATALUNYA? SI ☐ NO ☐

EN QUIN ASPECTE CONSIDERA POSSIBLE AQUESTA COL·LABORACIÓ?

QUIN SOCI DE M.C.C. L'AVALA____

DATA INSCRIPCIO (No emplenar) |_|_| _|_| |_|_|_|_|_|

Com a soci, conec, accepto i respecto la identitat catòlica de l'associació Metges Cristians de Catalunya i que les seves activitats i continguts s'inspiren i son coherents amb les ensenyances de l'Esglesia Catòlica.
En conformitat a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè disposa d'un dret d'accés, de rectificació i de supressió de les dades relatives a la seva persona. Si desitja exercir aquest dret, pot fer-ho a l'adreça indicada al final.

QUOTA SEMESTRAL: ☐ Ordinària 35€ ☐ Reduïda, fam. nombrosa, MIR, jubilat,...20€

☐ Estudiant 5€ ☐ Protector ______€

DADES BANCARIES DATA |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Sr. Director: Li Prego carregui en la meva Llibreta/Compte Corrent els rebuts que presenti des d'ara l`Associació "Metges Cristians de Catalunya" sempre i quan no rebi instruccions meves en sentit contrari.

TITULAR COMPTE/LLIBRETA ____

NIF: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|-|_| Signatura del Titular
BANC/CAIXA _________________________________

IBAN: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Enviar per correu ordinari a:

Metges Cristians de Catalunya C/CALABRIA 273 ent. 4ª – 08029 Barcelona
Tel.: 93 363 0364 / 93 363 2672 metgescristians@gmail.com