

FORMULARIO ALTA DE SOCI@

**“ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES Y TÉCNICOS SIN FRONTERAS/
MUGARIK GABEKO LANGILE ETA TEKNIKARIEN ELKARTEA”**

APELLIDOS	
NOMBRE	
DNI	
DOMICILIO	
POBLACIÓN/CP	
TELÉFONO	
MÓVIL	
E-MAIL	
PROFESIÓN	
Nº CUENTA	____ / ____ / ____ / _____

Por la presente expreso mi deseo de formar parte de la “**ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES Y TÉCNICOS SIN FRONTERAS / MUGARIK GABEKO LANGILE ETA TEKNIKARIEN ELKARTEA**” y autorizo al cobro mensual de la cantidad de ____ a la cuenta arriba indicada.

Pamplona /Iruña, a de de

Firmado

Puedes consultar los Estatutos de ATTsf a través de la web www.attsf.org. También puedes solicitarlos, te haremos llegar una copia por correo ordinario o electrónico.

La información que nos facilites será recogida en nuestro fichero automatizado y confidencial, cuya finalidad es, a parte de observar las correspondientes obligaciones legales, poder mantenerte informado/a de las actividades y campañas de ATTsf.