

### FORMULARIO DE ALTA

<input type="checkbox"/> Número de socio.	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Simpatizante	<input type="checkbox"/> Colectivo
Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		
C.P.	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Pág. Web	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
		NIF	<input type="text"/>
Titulación	<input type="text"/>	Observaciones	<input type="text"/>

### Solicitud de Domiciliación

Les ruego que, hasta nuevo aviso, abonen a Sociedad Española de Bio y Neurofeedback (SEBINE), C/Irunlarrea 8 1º Despacho 14 - 31008 Pamplona, con cargo a la cuenta mencionada, los recibos correspondientes a la cuota de asociado.

Titular :	<input type="text"/>	D.N.I / PASAPORTE :	<input type="text"/>
Banco :	<input type="text"/>	Dirección:	<input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
		C.P. :	<input type="text"/>
IBAN :	<input type="text"/>		

Firmado :

**Protección de datos:** Al cumplimentar este formulario usted autoriza a que sus datos pasen a formar parte de un fichero de datos personales cuyo responsable es la Sociedad Española de Bio y Neurofeedback. La finalidad de este fichero es la de mantener la relación de la asociación con sus socios y la realización de gestiones administrativas. Usted tiene derecho a acceder a la información de nuestro fichero que le concierne, así como a cancelarla o rectificarla mediante un escrito por correo electrónico a la dirección [comunicacion@sebine.org](mailto:comunicacion@sebine.org) o a la dirección postal de la misma adjuntando documento identificativo.

Nuestra Asociación no realizará transferencias ni cesiones de datos a otras entidades.

No deseo aparecer en el directorio de profesionales de la pagina web [www.sebine.org](http://www.sebine.org)

Firmado, el solicitante:

Fecha de solicitud:

**Instrucciones:** Cumplimentar y firmar el presente formulario y enviarlo por correo electrónico a [comunicacion@sebine.org](mailto:comunicacion@sebine.org) o por correo postal a la dirección postal de la asociación.

(nota: Si desea no domiciliar el pago, se le confirmará la cuenta de cargo y las instrucciones para hacer los pagos por transferencia.)