



Falla
Santa Maria Micaela
Martí l'Humà

Casal "El Tabalet"
C./ Sta. María Micela Nº11
46008 Valencia
www.santamariamicaela.com
info@santamariamicaela.com

INSCRIPCIÓN FALLA STA. M^a. MICAELA – MARTÍ L'HUMÀ

FALLERO/A			
NOMBRE			
1º APELLIDO			
2º APELLIDO			
FECHA NACIMIENTO		DNI	
MAYOR	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO			
CALLE			
NÚMERO		PUERTA	
POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL	
CONTACTO			
TELÉFONO			
E-MAIL			
USUARIO FACEBOOK			

AMIC DE MICAELA			
NOMBRE			
1º APELLIDO			
2º APELLIDO			
FECHA NACIMIENTO		E-MAIL	
FECHA ALTA		TELÉFONO	
USUARIO FACEBOOK			

- El pago de las cuotas se realizará mediante domiciliación bancaria. No olvide rellenar el anexo de autorización domiciliación bancaria.
- Junto al formulario de inscripción se adjuntará una fotocopia del D.N.I. actualizado y de la última recompensa otorgada por Junta Central Fallera en caso de haber sido fallero anteriormente.

CUOTAS EJERCICIO 2016-2017

- **Infantiles menores de 3 años GRATIS (con uno de los padres fallero)**
- **Infantiles:**
 - Cuota Mensual: 14€
 - Cuota extra regalo fallera mayor infantil (Enero): 5€
- **Juveniles (entre 15 y 25 años)**
 - Cuota Mensual: 20€
 - Cuota extra regalo fallera mayor (Enero): 5€
- **Adultos**
 - Cuota Mensual: 25€
 - Cuota extra regalo fallera mayor (Enero): 5€
- **Jubilados (mayores 65 años)**
 - Cuota Mensual: 20€
 - Cuota extra regalo fallera mayor (Enero): 5€
 -
- **Amics de Micaela**
 - Cuota Mensual: 15€
 - Cuota extra regalo fallera mayor (Enero): 5€



Falla
Santa Maria Micaela
Martí l'Humà

Casal "El Tabalet"
C./ Sta. María Micela Nº11
46008 Valencia
www.santamariamicaela.com
info@santamariamicaela.com

AUTORIZACION DOMICILIACIÓN BANCARIA (Rellenar uno por unidad familiar)

CAJA/BANCO	
------------	--

RELLENE EL CÓDIGO DE CUENTA DEL BANCO SEGÚN EL SIGUIENTE FORMATO

CODIGO IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

TITULAR DE LA CUENTA			
DIRECCIÓN			
D.N.I.			
PROVINCIA		CP	
TELÉFONO		E-MAIL	

CUOTAS INCLUIDAS EN EL RECIBO:

NOMBRE	INFANTIL	JUVENIL	ADULTO	JUBILADO	AMIC
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMA DE PAGO: RECIBO DOMICILIADO DEL 5 AL 15 DE CADA MES

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

ADJUNTAR FOTOCOPIA DNI DEL TITULAR DE LA CUENTA

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se informa que los datos que nos facilite en el presente formulario, formarán parte de los ficheros cuya titularidad le corresponden a la Falla como responsable del fichero y serán tratados por Falla Sta. M^a Micaela-Martí L'Humà como encargada de tratamiento acorde al art. 12 de la LOPD con la finalidad de prestarle los servicios necesarios para llevar correctamente la administración de la misma. En todo momento queda asegurada la confidencialidad de sus datos personales y se le garantiza que en ningún caso serán cedidos a terceras empresas ajenas a la falla. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la C/ Santa María Micaela, 11, bajo, 46008 de Valencia, adjuntando fotocopia del DNI.