Correu electrònic **info@gentic.org**

Full d'inscripció de soci Gentic

Data		**Número afiliació**	A omplir per Gentic
Dades Titular			
Nom i Cognoms			
Empresa/Raó social		NIF	
Data de constitució			
Domicili			
Població		C. Postal	
Província			
Telèfon		Fax	
Correu electrònic			
Web			
Persona de contacte			
Representant a Gentic			
Correu electrònic			
Telèfon mòbil			
Soci Prescriptor			

L'aportació dels socis a l'associació és de una única quota anual de 60€ (més IVA).

Manifesto que desitjo formar part de GENTIC i que el Representant de l'empresa a l'Associació serà

En/Na: _____ amb DNI _____

Dades bancàries per la quota anual de soci			
Titular del compte			
Entitat			
Domicili			
Població		C. Postal	
Província			
Número de compte			

Autoritzo a aquesta entitat a pagar a Gentic la quota anual de soci.

Amb el present document el sota signant, amb les dades que es recullen en aquest document, se subscriu com a soci de Gentic.

Autoritzo que les dades personals que consten en aquest document s'incloguin en un fitxer sota la responsabilitat de GENTIC, per us exclusiu de les finalitats d'aquesta Associació. Els drets que la Llei concedeix sobre aquest fitxer, d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, es podran exercir a través d'escrit dirigit al domicili social d'aquesta Associació o a la seva adreça electrònica.

Nom

Signat