



**ASOCIACIÓN DE EXALUMNOS
DEL COLEGIO LAS VIÑAS
TERUEL**

INSCRIPCIÓN DE SOCIO

D./Dña. _____,

mayor de edad, de profesión _____,

con domicilio en C/ _____, nº _____,

C.P.: _____ de _____ Teléfono: _____

Nacido /a en _____, provincia de _____

En fecha _____ de _____ de _____

Y D.N.I. nº _____, correo electrónico: _____

Desea adherirse a la ASOCIACIÓN DE EXALUMNOS DEL COLEGIO LAS VIÑAS DE TERUEL al haber cursado estudios en el mismo durante los cursos académicos ____/____ a ____/____

Al objeto del pago de la cuota que se fije por la Asamblea General se designa el siguiente número de cuenta. Cuota anual: 20€/anuales.

Iban:

Es _____

En Teruel, a _____ de _____ de 202

Domicilio Social: Colegio Las Viñas, Camino Capuchinos nº1

44003 TERUEL

Teléfono: 978 617115

Email: conserjeriacolegio@telefonica.net www.colegiolasvinas.com

Facebook: ExAlumnos Las Viñas Teruel

Instagram: exalumnoslasviñas

De conformidad con la LOPD 15/1999 te informamos que tus datos de carácter personal son tramitados únicamente por la Asociación de Antiguos Alumnos del Colegio Las Viñas. Si deseas modificar, rectificar o anular alguno de estos datos, ponte en contacto con la Asociación.