



**FORMULARIO INSCRIPCIÓN**  
**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA LA DESPOBLACIÓN**

La información solicitada en este formulario deber ser enviada por correo postal o a través del correo electrónico [info@re poblacion.org](mailto:info@re poblacion.org)

Con la presente hoja de inscripción, solicito que se proceda a tramitar mi filiación a la **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA LA DESPOBLACIÓN** tendré derecho a participar en todas sus actividades, así como a todos los derechos que me corresponden de acuerdo a los Estatutos de la Asociación.

Periódicamente recibiré notificación de las actividades que la **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA LA DESPOBLACIÓN** lleva a cabo en beneficios de los pueblos en periodo de despoblación.

**DATOS PERSONALES**

Nombre:	
Apellidos:	
DNI/NIF/NIE:	
Dirección:	
Población/C.P./ Provincia	
Fecha de nacimiento:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Notificaciones:	<input type="radio"/> Correo electrónico <input type="radio"/> Correo postal

**DATOS PROFESIONALES**

Ocupación:	
Empresa o lugar de trabajo:	
Cargo que ocupa:	

**Marque la cuota elegida en la casilla correspondiente**

- Socios Numerarios: 30€
- Socios Corporativos (Ayuntamientos, Asociaciones, etc): 100€
- Socios Senior: 25€
- Socio Colaborador: 5€

\*El importe de la cuota es anual



**FORMULARIO INSCRIPCIÓN**  
**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA LA DESPOBLACIÓN**

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Nombre y apellidos del titular

Código cuenta cliente, IBAN incluido

Sírvase cargar en mi cuenta corriente/ libreta arriba indicada los recibos que sean presentados por la Asociación Española Contra la Despoblación en concepto de cuota de socio/a

Enviar a:

**Asociación Española Contra la Despoblación**

C/ Ávila, 46  
05416 El Arenal (Ávila)  
ESPAÑA

O bien escaneado al correo electrónico  
[info@repoblacion.org](mailto:info@repoblacion.org)

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, con la firma del presente documento se da consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados en él. Sus datos serán utilizados en las tareas propias de la gestión administrativa de la Asociación, así como para enviarle información de otras actividades desarrolladas por la Asociación.

Asimismo consiente expresamente que la Asociación ceda sus datos personales, de forma confidencial, a la compañía de seguros con la exclusiva finalidad de poder tramitar cuando proceda la contratación del seguro que dará cobertura a las actividades de la asociación.

De igual modo consiente expresamente que la Asociación ceda sus datos personales, de forma confidencial, a la administración competente para la solicitud de autorizaciones u otras licencias necesarias relacionadas con actividades de la Asociación en las que usted puede participar.

Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y posición estable en la Ley a través de correo ordinario especificando su nombre, apellidos y DNI en la siguiente dirección: C/ Ávila, 46 05416 El Arenal (Ávila) ESPAÑA.

En ..... a.....de.....de 20

Firma del interesado/a.....