*(A omplir per Circuit Urgellenc)*

| | |
|---|---|
| **Nº ABONAT** | |
| **IMPORT** | |
| **TIPUS ASSOCIAT** | |

# CIRCUIT URGELLENC

## CINEMA CASAL www.circusa.com

## AGRAMUNT

## INSCRIPCIÓ ALTA D'ABONAMENTS

**NOM DELS MEMBRES DE LA FAMÍLIA** 2023

| ***COGNOMS*** | ***NOM*** | ***DNI*** | ***Data Naixement*** | ***ADREÇA*** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| INFANTIL (de 5 a 11 anys) | | | | 7,23€/mes |
| FAMILIAR (si ho són tots els membres) | | | | 9,80€/mes cadascun |
| INDIVIDUAL (de 12 fins a 64 anys) | | | | 16,24€/mes |
| JUBILAT (a partir de 65 anys) | | | | 9,80€/mes |

| | |
|---|---|
| **E-MAIL** | |

| **NOM DEL TITULAR DEL COMPTE CORRENT** | DNI |
|---|---|
| | |

| | |
|---|---|
| **ENTITAT BANCARIA DE COBRAMENT** | |
| **Nº COMPTE CORRENT -IBAN** | ES / / / / / |
| | *ES (2) / (4) / (4) / (4) / (4) / (4)* |

| | |
|---|---|
| **Nº DE TELÈFON** | |

**AGRAMUNT, A** _____ **DE** _____ **DE** _____

**SIGNATURA**

En cas de dubtes, truqui si us plau al tfn.: 973-610519 o bé enviï un correu electrònic a : **admin@circusa.com**

**A les altes de entre el dia 1 i el dia 19, se'ls cobrarà el mes complert**
**A les altes a partir del dia 20 i fins a finals de mes, se'ls cobrarà la meïtat.**
**Per poder disfrutar del preu de soci del cinema s'ha d'estar donat d'alta com a mínim 12mesos**

De conformitat amb el que disposa la legislación vigente del Reglament General de Protecció de Daces de caràcter personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer responsabilitat de CIRCUIT URGELLENC, S.A, i que seran tractades amb la finalitat de mantenir, desenvolupar i controlar la relació comercial

Altrament, li comuniquem que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a CIRCUIT URGELLENC, S.A., c/ Lleida, 6 de LINYOLA (Lleida), o bé remetent un correu electrònic a: info@circusa.com