(A omplir per Circuit Urgellenc)

Nº ABONAT	
IMPORT	
TIPUS ASSOCIAT	

CIRCUIT URGELLENC

CINEMA ARMENGOL www.circusa.com

BELLPUIG

INSCRIPCIÓ ALTA D'ABONAMENTS

NOM DELS MEMBRES DE LA FAMÍLIA **2026**

COGNOMS	***NOM***	***DNI***	***Data Naixement***	***ADREÇA***
INFANTIL (de 5 a 11 anys)				7,70€/mes
FAMILIAR (si ho són tots els membres)				10,50€/mes cadascun
INDIVIDUAL (de 12 fins a 65 anys)				17,35€/mes
JUBILAT (a partir de 65 anys)				10,50€/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	

BELLPUIG, 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