



# AFILIACIÓN

Una vez rellenado, remítanos este formulario vía correo electrónico a [itcs@itcsoldadura.org](mailto:itcs@itcsoldadura.org)

## FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL INSTITUT TÈCNIC CATALÀ DE LA SOLDADURA

### MIEMBRO INDIVIDUAL

CUOTA ANUAL: 82,00€ (21% IVA INCLUIDO)

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
DP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

### MIEMBRO EMPRESARIAL

CUOTA ANUAL: 279,00€ (21% IVA INCLUIDO)

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_  
Actividad: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
DP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
Su cargo en la empresa: \_\_\_\_\_ Su responsable en la empresa: \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO

- TRANSFERÈNCIA BANCARIA A IBAN ES92 2038 9248 6460 0007 9158  
 DOMICILIACIÓN BANCARIA A IBAN \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha, firma y sello del solicitante

### PARA SU INFORMACIÓN

Sólo consideraremos confirmada la afiliación al ITCS una vez abonado el importe de la cuota anual.

De acuerdo a la ley 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal, los datos contenidos en este documento están protegidos con las normas de seguridad que dicta la citada ley y sólo son accesibles al personal que ha de trabajar con ellos en el desarrollo de las funciones habituales del ITCS. Puede solicitar en cualquier momento el acceso a sus datos personales así como a su rectificación y cancelación dirigiéndose por escrito a ITCS Ctra. Molins de Rei a Sabadell, 79, Nau 8 bis 08191 Rubí (Barcelona) o a [itcs@itcsoldadura.org](mailto:itcs@itcsoldadura.org).

### DATOS A CUMPLIMENTAR POR ITCS

Fecha de admisión

--	--	--	--	--	--

Número de afiliación

--	--	--	--	--

