



Socio N° _____

Solicitud de Alta como Socio/a

Sr. Presidente de la Asociación Universitaria Saavedra Fajardo de Alumnos del Aula Senior de la Universidad de Murcia:

SOLICITO causar ALTA como Socio de pleno derecho en la Asociación de referencia, para lo cual acompaño **mis datos y el nº de cuenta para domiciliación de recibos:**

DNI	1er Apellido	2º Apellido	Nombre	Fecha Nacimiento

Nombre de la Calle o Plaza	Nº	Portal	Escalera	Piso	Letra

Población	Código Postal	Provincia

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección e-mail
		@

NÚMERO DE CUENTA – IBAN

E	S																								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mi situación respecto al Aula Senior es la siguiente: (poner X donde corresponda)

Matriculado en Curso 1º	Matriculado en Curso 2º	Matriculado en Curso 3º	Matriculado en Curso 4º	Matriculado en Plan Avanzado	Nunca estuve matriculado	Antiguo/a Alumno/a	Titulado Universitario

Confirмо los datos reflejados y firmo la presente en

Murcia a _____ de _____ de 202__.

Firmado

Estos datos serán usados exclusivamente por la Asociación Saavedra Fajardo de Alumnos del Aula Senior de la UMU para el envío de comunicaciones relativas al objeto de la misma. Ud. puede solicitar en cualquier momento el cambio y la anulación total o parcial de los mismos en saavedrafajardo@um.es o al Tlf 649 98 24 20. La BAJA en la Asociación genera automáticamente la desaparición de estos datos en el fichero de socios.