

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos	Nombre			
Fecha de Nacimiento	NIF	Talla chaquetilla	Actividad	
			Cocinero	Repostero

DATOS DE CONTACTO

Teléfono/s

Correo electrónico

Dirección

Código Postal

Localidad

Provincia

Asociaciones profesionales a las que pertenece

Formación en cocina y/o repostería

Maestre avalista 1

Maestre avalista 2

En nombre propio, solicito mi admisión como asociado de Maestres manifestando y declarando mi voluntad de conocer, aceptar y cumplir con los derechos y deberes de los socios establecidos en los Estatutos de la Asociación.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 15/1999, de Protección de Datos, consiento de modo expreso la incorporación y tratamiento de mis datos en la base de datos de Maestres para sus finalidades operativas y de gestión. Así mismo quedo informado que podré dirigirme directamente a la Asociación para ejercer mis derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación de los datos.

Firma del solicitante

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO

DATOS ADMINISTRATIVOS

(cumplimentar en caso de no coincidir con los del solicitante)

Nombre de la persona o empresa a la que se facturarán las cuotas NIF

Cuenta bancaria para domiciliación de cuota (IBAN)

Dirección

Código Postal Localidad Provincia

Correo electrónico

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE EJERCE LA PROFESIÓN

Nombre del establecimiento Propietario del establecimiento
Si No

Dirección

Código Postal Localidad Provincia

Teléfono/s Correo electrónico

Página web

Redes sociales (Facebook, Instagram, etc.)

Una vez cumplimentado este formulario, envíe el documento al correo electrónico
maestres@maestresdecocina.es para tramitar correctamente su solicitud.