

## INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE AELex

Nombre y apellidos\*  Fecha de nacimiento

NIF o núm. de pasaporte\*  Dirección actual\*

Código postal\*  Población\*  Comarca o provincia\*

País\*

Teléfono de contacto  Teléfono móvil  Dirección de correo electrónico\*

Profesión  Lugar donde ejerce o estudia

Temas de especialidad e interés

Foma de pago (elija una opción)

Transferencia o ingreso a AELex  Visa  Domiciliación bancaria

\* Cuota anual: 35 €

Observaciones

Fecha

Firma

NOTAS: *Los campos marcados con un asterisco son obligatorios.*

*El domicilio actual corresponde al domicilio donde recibirá la correspondencia y el que aparecerá en las listas de socios que se publiquen periódicamente. Indique en el apartado Observaciones si desea introducir algún otro.*

AELex cumple con lo establecido en la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos personales. De conformidad con esta norma, le informamos de que, sus datos personales están incluidos en un fichero informatizado propiedad de AELex. Mediante la firma del presente documento autoriza tanto el tratamiento como la cesión de los datos para las cuestiones propias derivadas de la relación con esta asociación. La persona interesada puede dirigirse a la secretaría de AELex y ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto de sus datos personales.

Si desea ser miembro de AELex, imprima, por favor, este documento con todos los datos debidamente cumplimentados y envíelo por correo junto con el justificante de haber abonado la cuota correspondiente a nombre de Secretaría de AELex (Universitat Autònoma de Barcelona, Depto. de Filología Española - Edificio B, Campus de la UAB, 08193 Cerdanyola del Vallès, Barcelona).

### DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta	Banco/caja		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección, código postal y población de la oficina			
<input type="text"/>			
Código entidad	Núm. oficina	DC	Núm. cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sr. Director

Le ruego que a la recepción de esta nota y hasta nueva orden se sirva cargar en la cuenta arriba indicada, de la que soy titular, los recibos que con frecuencia anual le sean presentados por la *Asociación Española de Estudios Lexicográficos*

Sin otro particular, atentamente le saluda

Nombre y apellidos	NIF o núm. de pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>

AELEX cumple con lo establecido en la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos personales. De conformidad con esta norma, le informamos de que, sus datos personales están incluidos en un fichero informatizado propiedad de AELEX. Mediante la firma del presente documento autoriza tanto el tratamiento como la cesión de los datos para las cuestiones propias derivadas de la relación con esta asociación. La persona interesada puede dirigirse a la secretaría de AELEX y ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto de sus datos personales.

Si desea ser miembro de AELEX, imprima, por favor, este documento con todos los datos debidamente cumplimentados y envíelo por correo junto con el justificante de haber abonado la cuota correspondiente a nombre de Secretaría de AELEX (Universitat Autònoma de Barcelona, Depto. de Filología Española - Edificio B, Campus de la UAB, 08193 Cerdanyola del Vallès, Barcelona).