

## Formulario de inscripción de socios

### Datos Personales

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Sí, deseo hacerme socio/a y colaborar con la ASOCIACIÓN ENFERMEDAD DE LYME PAIS VASCO (A-LYME)

### Marque sólo una casilla:

- Socio INDIVIDUAL: cuota de 20 € al año.
- Socio DOBLE: Dos personas en la misma dirección – cuota de 30 € al año.
- Socio FAMILIAR: Tres o más personas en la misma dirección – cuota de 40 € al año.

En el caso de socio DOBLE o FAMILIAR, indique los datos de los demás componentes:

- |  |  |
|--|--|
| <b>1</b> Nombre:<br>Apellidos:<br>Fecha de nacimiento:<br>NIF: | <b>2</b> Nombre:<br>Apellidos:<br>Fecha de nacimiento:<br>NIF: |
| <b>3</b> Nombre:<br>Apellidos:<br>Fecha de nacimiento:<br>NIF: | <b>4</b> Nombre:<br>Apellidos:<br>Fecha de nacimiento:<br>NIF: |
| <b>5</b> Nombre:<br>Apellidos:<br>Fecha de nacimiento:<br>NIF: | <b>6</b> Nombre:<br>Apellidos:<br>Fecha de nacimiento:<br>NIF: |

## FORMA DE PAGO

Ingreso en la cuenta de la Asociación Enfermedad de Lyme País Vasco – ALYME:

Bankoa - ES09 0138 0010 40 0020719877

Por favor, háganos llegar el formulario cumplimentado a la dirección de email: [info@a-lyme.org](mailto:info@a-lyme.org)

**En nombre de todos los miembros de la  
ASOCIACIÓN ENFERMEDAD DE LYME PAIS VASCO (A-LYME)  
¡Muchas gracias por su colaboración!**

Los datos de carácter personal aportados a través de este formulario se integrarán en un fichero automatizado cuya finalidad es gestionar las relaciones con Ud. y su utilización con fines de información, y divulgación. Le garantizamos que estos datos serán tratados de forma confidencial y serán de uso exclusivo de la ASOCIACIÓN ENFERMEDAD DE LYME PAIS VASCO (ALYME). Si lo desea, puede acceder, rectificar o cancelar sus datos dirigiendo un escrito a través de correo electrónico a la dirección: [info@a-lyme.org](mailto:info@a-lyme.org)