



**Tercio de Veteranos de  
Infantería de Marina  
TERVET**

**IMPRESO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION**

Don/Doña			
DNI			
Lugar de nacimiento		Provincia	
Fecha de nacimiento			
Dirección de contacto	Calle:		
	Población:		CP:
	Provincia:		
Teléfono fijo			
Teléfono móvil			
Correo electrónico			
Curso (reemplazo)			
Destino (unidad)			
Empleo alcanzado			

	Si	No
<b>Solicito que mis datos sean incluidos en el listado de cursos (marcar lo que proceda)</b>		

Don/Doña.....solicito pertenecer a la asociación Tercio de Veteranos de Infantería de Marina (TERVET) y declaro que los datos consignados en este impreso son veraces así como estar de acuerdo con los estatutos vigentes de la asociación\*.

Fecha:	Firma:
--------	--------

\*La solicitud requiere ser aprobada por la junta directiva de la Asociación y ratificada por la asamblea general.

Esta solicitud puede enviarse mediante correo electrónico a la dirección **secretaria@tervet.es** o mediante correo postal ordinario a la siguiente dirección:

TERCIO DE VETERANOS DE INFANTERÍA DE MARINA  
Apartado de Correos 10.029  
08080 Barcelona

**Datos de carácter personal**

El Socio autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y mientras siga inscrito en la asociación, la actualización de los mismos y los que se obtengan mediante conversaciones telefónicas y formularios online por medio telemático, para:

- Facilitar la comunicación con cada miembro.
- Promoción de las diversas actividades.

Así mismo, acepta que sus datos puedan ser cedidos, para remitirle información, incluso por vía electrónica, para las finalidades indicadas anteriormente, a otras entidades que colaboren con el TERCIO DE VETERANOS en el desarrollo de sus actividades.

La cuota inicial será de 25 €, siendo las sucesiva cuotas anuales de un importe de 15 €

Los datos aquí recogidos forman parte del fichero del TERCIO DE VETERANOS DE INFANTERIA DE MARINA (TERVET) [Secretaría Técnica, Apdo. Corros 10.029, 08080-Barcelona], entidad responsable del mismo, a quien usted voluntariamente los facilitó y ante la cual usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, o bien comunicándolo a la dirección [secretaria@tervet.es](mailto:secretaria@tervet.es)

Los datos personales recogidos, serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley L.O.P.D 15/1999.

<b>Vd. Puede marcar esta casilla con una cruz en el caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades de las indicadas anteriormente distintas del cumplimiento de la relación con la asociación</b>
--

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del Socio, éste deberá, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.



**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**  
*SEPA Direct Debit Mandate*

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

**Referencia de la orden de domiciliación:** CUOTAS  
*Mandate reference*

**Identificador del acreedor :** \_\_\_\_\_  
*Creditor Identifier*

**Nombre del acreedor / Creditor's name**  
ASOCIACION TERCIO DE VETERANOS DE INFANTERIA DE MARINA

**Dirección / Address**  
Apartado de Correos 10.029

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**  
08080 BARCELONA

**País / Country**  
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A cumplimentar por el deudor  
To be completed by the debtor

**Nombre del deudor/es / Debtor's name**  
*(titular/es de la cuenta de cargo)*

\_\_\_\_\_

**Dirección del deudor / Address of the debtor**

\_\_\_\_\_

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**

\_\_\_\_\_

**País del deudor / Country of the debtor**

\_\_\_\_\_

**Swift BIC** (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

\_\_\_\_\_

**Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN**

\_\_\_\_\_

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

**Tipo de pago:**  **Pago recurrente**  **Pago único**  
*Type of payment* Recurrent payment or One-off payment

**Fecha - Localidad:** \_\_\_\_\_  
*Date - location in which you are signing*

**Firma del deudor:** \_\_\_\_\_  
*Signature of the debtor*

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.