



TANDEM
DIVERSIDAD Y CONCIENCIA



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

(Rellenar este documento y enviarlo firmado y escaneado a: (tandemteam.isabel@gmail.com))

DATOS PERSONALES	DATOS SOCIO/A		DATOS REPRESENTANTE	
	Nombre y Apellidos			
	DNI o NIE			
	Dirección			
	CP y población			
	Teléfono			
	E-mail			
TIPO	SOCIO/A (Marcar con 'X')		DONANTE (Marcar con 'X')	
	☐ Cuota anual 45€ (Particular)	☐ Donación 50€	Periodicidad de la donación: ☐ Mensual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐ Anual	
	☐ Cuota anual 200€ (Entidad)	☐ Donación _____ € (poner cantidad)		
FIRMA	FIRMA SOCIO / A		FIRMA REPRESENTANTE (si es necesario)	
	Fecha: _____		Fecha: _____	
Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA	DATOS ACREEDOR		DATOS DEUDOR (SOCIO/A)	
	Nombre (titular cta.)	AS. TANDEM TEAM		
	Identificador (DNI)	G66169954		
	Dirección	Rutlla nº 42		
	CP y población	08221-Terrassa	CP: _____	Población: _____
	País	España		
	Swift BIC (8 u 11 caracteres)	CDENESBBXXX		
	Nº cuenta IBAN	ES44 3025-0005-8114-3326-7058		
Tipo de pago y firma			Firma: _____	
			Fecha: _____ Población: _____	

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.

Según lo previsto en la ley 15/99 de 13 de diciembre sobre Protección de Datos de Carácter Personal, TANDEM TEAM BARCELONA le informa que los datos personales facilitados en el presente formulario y aquellos que se deriven de la página web serán incorporados a los ficheros de TANDEM TEAM BARCELONA, responsabilidad de la misma, con el fin de gestionar adecuadamente sus actividades. El arriba firmante consiente y autoriza expresamente la cesión de sus datos a TANDEM TEAM BARCELONA y en cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y/o cancelación de los mismos dirigiéndose por escrito y adjuntando fotocopia del DNI a TANDEM TEAM BARCELONA, C/ Rutlla, nº42 (08221 Terrassa).



REGISTRO IDENTIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CLIENTE PERSONA FISICA

(Rellenar este documento y enviarlo firmado y escaneado a: (tandemteam.isabel@gmail.com))

Nombre		Apellidos	
Tipo de documento (DNI, pasaporte o NIE)		Número (*)	
País emisor		Vencimiento	
Fecha nacimiento		Lugar nacimiento	
Estado civil			
Domicilio particular			
Código Postal		Población	
Teléfono		E-mail	
Actividad profesional o empresarial			
Zona geográfica donde desarrolla su actividad			

*Se adjunta copia del documento identificativo que se anexa al presente documento

Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

El/la que suscribe, _____ (1) declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad.

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

(1) Nombre y apellidos completos

FIRMA	
	Lugar: _____ Fecha: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO que la información consignada en el presente documento es completa y veraz y que informaré a la **ASOCIACIÓN TANDEM TEAM BARCELONA** sobre cualquier modificación relativa a la misma. Así mismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los fondos que aporte son de origen lícito y que los mismos no han sido generados por actividades ilícitas propias o de terceros.

FIRMA	
	Lugar: _____ Fecha: _____



REGISTRO IDENTIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CLIENTE PERSONA JURÍDICA

(Rellenar este documento y enviarlo firmado y escaneado a: (tandemteam.isabel@gmail.com))

Denominación social			
Tipo de empresa			
Nº identificación			
País constitución			
Fecha constitución			
Domicilio social			
Código Postal		Población	
Teléfono		E-mail	
Actividad principal			
Zona geográfica donde desarrolla su actividad			

Se adjunta:

- ☐ Copia autenticada del contrato social o estatutos
- ☐ Documento público acreditativo de los poderes conferidos
- ☐ Certificación del Registro Mercantil

DECLARO BAJO JURAMENTO que la información consignada en el presente documento es completa y veraz y que informaré a la ASOCIACIÓN TANDEM TEAM BARCELONA sobre cualquier modificación relativa a la misma. Así mismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los fondos que apporto son de origen lícito y que los mismos no han sido generados por actividades ilícitas propias o de terceros.

FIRMA

Lugar: _____

Fecha: _____



REGISTRO IDENTIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CLIENTE PERSONA JURÍDICA IDENTIFICACIÓN DE AUTORIZADO A OPERAR

Nombre		Apellidos	
Tipo de documento (DNI, pasaporte o NIE)		Número (*)	
País emisor		Vencimiento	
Fecha nacimiento		Lugar nacimiento	
Estado civil			
Domicilio particular			
Código Postal		Población	
Teléfono		E-mail	
Actividad profesional o empresarial			
Zona geográfica donde desarrolla su actividad			

*Se adjunta copia del documento identificativo que se anexa al presente documento

Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

El/la que suscribe, _____ (1) declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad.

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

(1) Nombre y apellidos completos

FIRMA	
	Lugar: _____ Fecha: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO que la información consignada en el presente documento es completa y veraz y que informaré a la **ASOCIACIÓN TANDEM TEAM BARCELONA** sobre cualquier modificación relativa a la misma. Así mismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los fondos que aporte son de origen lícito y que los mismos no han sido generados por actividades ilícitas propias o de terceros.

FIRMA	
	Lugar: _____ Fecha: _____