

## HOJA DE AFILIACION

### DATOS PERSONALES:

\*Nombre/Name:

\*Apellidos/Surname:

Domicilio/Address:

Población/City:

CP/Postal Code:

Provincia/province:

CCAA/State:

\*Telefono móvil/celular:

Teléfono fijo/landline:

\*Correo electrónico/Email:

\*DNI/NIE/ID:

\*Fecha nacimiento/Birthdate:

### DATOS PROFESIONALES:

\*Número empleado/Employee Nr:

\*Estado actual/Actual status:

\*Compañía/Airline:

Función/Title:

Flota/Fleet:

Fecha ingreso/Entry date:

### DATOS BANCARIOS/BANK:

Para domiciliación de las cuotas por abono directo SEPA/ SEPA direct debit mandate

\*IBAN: ES

BiC/Swift:

Firma

A rellenar por el Sindicato/To be filled by the union:

Nº Afiliado:

Fecha Afiliacion: *(dd/mm/yyyy)*

Fecha Desafiliacion: *(dd/mm/yyyy)*

Motivo Desafiliacion:

Autorizo a STAVLA a que proceda a las domiciliaciones bancarias y enviarme notificaciones por email./ I agree with the direct debit and to receive notifications to my e-mail address