



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

### Datos personales

Apellidos:

Nombre:

NIF:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

Teléfono móvil:

Web:

E-mail:

### Elección de pago

- Trimestral (21,00 €)
- Semestral (42,00 €)
- Anual (84,00 €)
- Socio estudiante

### Domiciliación bancaria

Autorizo al banco que reseño a pagar los recibos que le sean presentados por Musimagen.

Nombre del Banco o Caja:

IBAN:

**MUSIMAGEN**  
c/ Abdón Terradas, 4  
28015 – Madrid  
Telfs: 91 121 44 30  
618 857 773  
[gestion@musimagen.com](mailto:gestion@musimagen.com)  
[www.musimagen.com](http://www.musimagen.com)

*\*Le informamos de que los datos aportados en este documento pasarán a formar parte de los ficheros de la asociación de Compositores de Música para Audiovisual (Musimagen). Usted tiene derecho a oponerse al tratamiento de sus datos, acceder a la información contenida en los ficheros, solicitar su rectificación o cancelación conforme a la Ley Órgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiéndose a: [gestion@musimagen.com](mailto:gestion@musimagen.com)*