



INDIVIDUAL MEMBERSHIP APPLICATION

SOLICITUD DE AFILIACIÓN INDIVIDUAL

Surname		First Name
Nationality	DNI con Letra	Today's Date

Mailing Address (Please indicate if you want your mail sent to your home or work address)

Address <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Workplace		Name of Workplace
Street		
Town Población		Postal Code
Provincia	Telephone	E-mail

Other Information (Check ALL appropriate boxes / Marque todas las casillas pertinentes)

Sector :	Place of Work:	IMPORTANT: O Marque este casilla si NO desea recibir envíos de material informativo de otras organizaciones./Check this box if you do NOT wish to receive mailings of material from other organisations.
<input type="checkbox"/> Pública	<input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Academia	
<input type="checkbox"/> Privada	<input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> EOI	
<input type="checkbox"/> Student	<input type="radio"/> Universidad <input type="radio"/> T-Training	
	<input type="radio"/> Adulto <input type="radio"/> Otro	

Membership

Individual membership/Afiliación -----€25 <input type="radio"/>	Payment / Forma de Pago
Student Membership/Afiliación estudiantes-----€10 <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> I enclose cheque made out to TESOL-SPAIN./Adjunto talón nominativo a nombre de TESOL-SPAIN
(Please enclose copy student card/Adjuntar copia del carnet)	<input type="checkbox"/> Please debit payment to my account as detailed in box/ Ruego domicilien el pago en mi cuenta bancaria según datos en recuadro.
Membership Status	<input type="checkbox"/> I enclose photocopy of proof of transfer to or deposit in TESOL-SPAIN account /Adjunto fotocopia de recibo de transferencia / ingreso en la cuenta de TESOL-SPAIN (Los resguardos de ingresos en efectivo deben llevar el nombre del depositante)
<input type="checkbox"/> 1st time member/Socio por 1ª vez	
<input type="checkbox"/> Rejoining member/Renov. Discontinua N° _____	
<input type="checkbox"/> Continuing member/Renov. Continua N° _____	
TESOL-SPAIN Account :	
BBVA 0182 7402 51 0011519916	

Datos Bancarios para Domiciliación (Direct Debit)

Banco o Caja _____	Entidad _____	Oficina _____	DC _____	Nº Cuenta _____
Calle _____	Población _____	Provincia _____		
Nombre del titular _____	N.I.F. _____			
Fecha _____	Firma _____			

PLEASE RETURN TO: Tammi Santana, American English School, Ramón y Cajal s/n, Edificio Viapol, Portal A, 4º, 13, 41018 Sevilla
E mail: membership@tesol-spain.orgTESOL-SPAIN Web : <http://www.tesol-spain.org>

En virtud de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos facilitados serán incorporados a ficheros cuyo titular y responsable es **TESOL-SPAIN**. La finalidad de estos es gestionar la relación entablada, ya sea para recibir formación, asistir a eventos, gestionar subvenciones o financiación. Asimismo estos datos serán utilizados para posteriores comunicaciones informándole de cursos, eventos o actividades que organice o en las que colabore **TESOL-SPAIN**, y para realizar estudios estadísticos e históricos de las actividades llevadas a cabo. Los datos podrán ser cedidos a entidades con las que TESOL-SPAIN haya firmado algún acuerdo de colaboración, con la finalidad exclusiva de realizar labores de información, publicidad, promociones u ofertas comerciales, con el alcance y límites establecidos en la legislación vigente. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse mediante escrito dirigido a **TESOL-SPAIN**, Avda. Ramón y Cajal s/n, Edif. Viapol, Pl. 4ª, mód. 13, 41018.-SEVILLA.