



**(ASOCIACIÓN
DE AUTORES DE
TEATRO)**

SECCIÓN AUTÓNOMA
DE LA ASOCIACIÓN COLEGIAL DE ESCRITORES

Instrucciones

AMIGOS DE LA AAT

Todos los impresos debidamente cumplimentados se enviarán a la calle Benito Gutiérrez, 27, 1.º izquierda, 28008 Madrid (excepto la ORDEN DE PAGO que se entregará en la entidad bancaria donde se cargarán las cuotas) acompañados de:

- 1 Fotocopia del D.N.I.
- 1 Fotografía tamaño carné.

Pago de la primera cuota en efectivo, por giro postal o talón de 50 €.



SECCIÓN AUTÓNOMA
DE LA ASOCIACIÓN COLEGIAL DE ESCRITORES

Autorización

AMIGOS DE LA AAT

A menudo se nos solicita desde las instancias más diferentes, datos personales de los miembros de esta Asociación. Es probable que la mayor parte de las veces se trate de propósitos totalmente inocuos, y que en ocasiones sean hasta beneficiosos para el asociado/a. Además, en algún caso el asociado/a ha mostrado su extrañeza porque en esta oficina no se le diera su dirección o teléfono a alguien que acudió a nosotros para ponerse en contacto con él. El caso es que nosotros no tenemos autorización para dar esos datos a nadie.

En consecuencia, y a fin de que sea el propio asociado/a el que establezca los límites de la confidencialidad de sus datos, te proponemos el siguiente cuestionario para que tú mismo/a nos indiques a qué tipo de personas o entidades y en qué circunstancias se pueden proporcionar determinados datos tuyos, de manera que preserves tu intimidad en la medida en que lo consideres adecuado y, al mismo tiempo, no pierdas determinadas oportunidades o contactos que sean de tu interés.

D/D.^a _____,
autoriza a la Asociación de Autores de Teatro a que sean facilitados los siguientes datos:

DIRECCIÓN POSTAL	E-MAIL	TELÉFONO	CURRÍCULO
A todos	A todos	A todos	A todos
Sólo socios	Sólo socios	Sólo socios	Sólo socios
Sólo prensa	Sólo prensa	Sólo prensa	Sólo prensa
Sólo estudiosos	Sólo estudiosos	Sólo estudiosos	Sólo estudiosos
Sólo instituciones	Sólo instituciones	Sólo instituciones	Sólo instituciones
Página web AAT	Página web AAT	Página web AAT	Página web AAT (si se entrega en disquete o vía e-mail)
A ninguno	A ninguno	A ninguno	A ninguno

En _____, a _____ de _____ de 20____

(Firma)

Banco o Caja _____

Calle _____ N.º _____ Ciudad _____

	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N.º DE CUENTA
C.C.C.				

Muy señores míos:

Ruego a ustedes se sirvan atender con cargo a mi cuenta, los recibos que les presente la ASOCIACIÓN DE AUTORES DE TEATRO, a nombre de

Esta autorización tendrá vigencia en tanto no sea anulada por escrito.

Les saluda atentamente,

Fdo.: _____

(Copia para entregar en la entidad bancaria)



**(ASOCIACIÓN
DE AUTORES DE
TEATRO)**

SECCIÓN AUTÓNOMA
DE LA ASOCIACIÓN COLEGIAL DE ESCRITORES

Domiciliación bancaria

AMIGOS DE LA AAT

_____ de _____ de 20____

Muy señores míos:

Con referencia al sistema de pago de esa Asociación, tengo el gusto de informarles que he cursado instrucciones al Banco _____ de la calle _____ N.º _____ en _____, para que atienda con cargo a mi cuenta dichos recibos.

	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N.º DE CUENTA
C.C.C.				

Les saluda atentamente,

Fdo.: _____