

FORMULARIO DE ADHESIÓN

Solicitud individual - período inicial de agosto de 2026 a diciembre de 2027



1 IDENTIDAD DEL SOLICITANTE

Apellidos *

Nombre *

Fecha de nacimiento (DD.MM.AAAA) *

Teléfono móvil *

Correo electrónico *

Dirección postal (calle y número) *

Código postal *

Localidad *

Categoría de edad * - marque una sola casilla

☐ 18 años o más

☐ Entre 16 y 17 años

Para personas de 16-17 años, debe completarse la sección 2.

Idioma de correspondencia - marque una sola casilla

☐ Francés

☐ Español

☐ Portugués

2 REPRESENTANTE LEGAL - 16 A 17 AÑOS

A completar únicamente si el solicitante tiene 16 o 17 años.

Nombre y apellidos del representante legal *

Relación con el solicitante *

Teléfono del representante legal *

Correo electrónico del representante legal

☐ Autorizo al solicitante menor de edad a presentar esta solicitud de adhesión.

Fecha (DD.MM.AAAA)

Firma del representante legal

* Campos obligatorios. El presente formulario está destinado a personas de 16 años o más.

CONDICIONES Y VALIDACIÓN

Cuota, modalidad de entrega, aceptación de los estatutos y firmas

RESERVADO AL COMITÉ

Decisión ☐ Aceptada ☐ Rechazada

N.º de miembro Fecha de la decisión

Solicito mi admisión como miembro de la Association Cinco Dados-FICD. La cuota ordinaria se fija en CHF 5.- al año. Para la presente adhesión, el importe a abonar es de CHF 5.- y cubre el período comprendido entre agosto de 2026 y el 31 de diciembre de 2027. El pago debe efectuarse por TWINT o mediante factura en los 10 días siguientes al envío de la aceptación y de las instrucciones de pago. La adhesión pasa a ser definitiva tras la aprobación del comité y el cobro de la cuota.

Forma de pago deseada - marque una sola casilla

☐ TWINT ☐ Factura pagadera en 10 días

Reservado al comité - pago recibido el

4 TARJETA DE MIEMBRO Y CÓDIGOS DE DESCUENTO

Tarjeta de miembro - ¿desea recibir una versión física?

☐ Sí ☐ No

Códigos de descuento de la tienda - ¿desea recibirlos en papel?

☐ Sí ☐ No

Si no se solicita la versión física, los elementos disponibles se transmiten por vía electrónica.

5 DECLARACIONES Y ACEPTACIÓN

- ☐ OBLIGATORIO - Certifico que he leído los estatutos de la Association Cinco Dados-FICD, asociación sin ánimo de lucro regida por los artículos 60 y siguientes del Código Civil suizo. Me comprometo a respetarlos y acepto sus disposiciones.
- ☐ OBLIGATORIO - Comprendo que el presente formulario constituye una solicitud de adhesión. La condición de miembro solo se adquiere tras la decisión de admisión del comité, conforme a los estatutos, y después del pago de la cuota dentro del plazo indicado.
- ☐ OBLIGATORIO - Certifico que la información facilitada en este formulario es exacta y completa.
- ☐ OBLIGATORIO - He leído la información sobre el tratamiento de mis datos personales que figura a continuación.

INFORMACIÓN SOBRE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento: Association Cinco Dados-FICD, info@cincodados.com. Los datos se utilizan para tramitar la solicitud, gestionar los miembros y las cuotas, expedir la tarjeta y las ventajas, y comunicar información relacionada con la asociación. Se conservan durante el tiempo necesario para estas finalidades y para cumplir las obligaciones legales. Solo se comunican a terceros cuando sea necesario para dichas finalidades o lo exija la ley. Cualquier solicitud de acceso, rectificación o supresión puede enviarse por correo electrónico.

6 BAJA Y FIRMA

La baja puede comunicarse por escrito mediante WhatsApp al 076 738 58 52 o por correo electrónico a info@cincodados.com. Basta un mensaje que exprese claramente la voluntad de poner fin a la condición de miembro; la asociación confirmará su recepción.

Nombre completo del solicitante * Lugar * Fecha (DD.MM.AAAA)

Firma del solicitante - manuscrita o electrónica según la modalidad de envío