Con la intención de dar apoyo al Centro de Historia y Cultura Militar Noroeste y bajo la denominación de Asociación de Historia y Cultura Militar Noreste, se constituyó esta Asociación, de ámbito nacional y sin ánimo de lucro, el 11 de junio de 2014, al amparo de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo.

Entre sus **fines**, de ámbito cultural**,** figuran:

- Fomentar el conocimiento y conservación del Centro de Historia y Cultura Militar Noroeste, así como de sus diversos organismos.

- Estimular el interés de la ciudadanía por mejorar el conocimiento de la historia de España, en general, y la militar, en particular, con especial énfasis en la propia del noroeste español.

ASOCIACIÓN DE HISTORIA Y CULTURA MILITAR NOROESTE

AHCMN

Para alcanzar estos fines la Asociación promoverá las siguientes **actividades**:

-Información detallada a los socios de novedades bibliográficas y de eventos.

- Investigaciones y publicaciones. Para lo que se suscribirán los correspondientes convenios con universidades y otras instituciones.

- Conferencias, cursos y jornadas.

-Excursiones y visitas guiadas a acuartelamientos, bases, baluartes y zonas militares.

- Convocatoria de concursos y premios de investigación, así como didácticos.

- Estudio de propuestas y sugerencias por los parte de los socios.

## HAZTE SOCIO DE NUESTRA ASOCIACIÓN Y CONTRIBUYE A LA DIFUSIÓN CULTURAL MILITAR

D./Dña: ……DNI: ……

Domicilio: ……Localidad: ……C.P.: ……..

Fecha nacimiento……..Teléfono(s): ……e-mail……

**Cuota Anual de la Asociación de Historia y Cultura Militar Noroeste para el año 2014: 25 euros**

**DOMICILIACIÓN BANCARIA - Nº CUENTA**

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Titular/Titulares: ……..

***Ruego a ustedes que con cargo a mi cuenta en esta Entidad se sirvan abonar los recibos que presente la Asociación de Historia y Cultura Militar Noroeste***

A Coruña, ……de …… de 20….

D/Dña:……

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 da Ley Orgánica 15/1999, los datos de carácter personal declarados pasarán a formar parte do fichero denominado PERSONAL ASOCIADO A LA AHCMN, del que el responsable del tratamiento será la AHCMN. Su finalidad e usos previstos serán la gestión de lista de socios de la asociación. Así mismo se autoriza a la utilización del teléfono y correo electrónico como forma de aviso y comunicación por parte de AHCMN. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales registrados en este fichero podrán ejercer por medio de un escrito dirigido a la AHCMN, Acuartelamiento de Atocha, Pza Millán Astray, 14, 15001 A Coruña, en los términos establecidos en los artículos 15,16 y 17 de la Ley Orgánica.