



Asociación Nacional del Alzheimer y otras Demencias "AFIDE"

C/Juanita,7

28025 Madrid

Tel. 91 034 29 39

e-mail: info@afade.org

<http://www.afade.org>

HOJA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO

Cuota anual de Socios:

(Usuarios-120 €uros)

(Colaboradores- 50 €uros)

INSCRIPCIÓN SOCIO

Nombre..... Apellidos.....

Con N.I.F. Nº Edad..... Profesión.....

Domicilio.....

Población.....CP.....

Provincia.....Teléfono.....Movil

E-mail..... Solicito de la Asociación Nacional del Alzheimer y otras Demencias AFIDE, ser socio de pleno derecho, aceptando los Estatutos por los que dicha Asociación se rige:

INGRESAR CUOTA ANUAL SOCIO USUARIO/COLABORADOR EN LA C/C. DE LA ASOCIACION NACIONAL DEL ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS AFADE Y ADJUNTAR COPIA CON LA INSCRIPCIÓN.

CAIXABANK.- C/C.- IBAN .- **ES54-2100-2625-9013-0078-5459**

En..... a.....de.....del 2.0.....

Firma del Titular

Importante:

Estos datos se recogen únicamente a efectos de Notificación
Los datos aquí recogidos se incorporan a un archivo Informatizado,
propiedad de AFIDE. Tiene derecho al acceso, rectificación y
cancelación mediante solicitud escrita y firmada, dirigida a:
Asociación Nacional del Alzheimer y otras Demencias AFIDE.
C/Juanita,7. 28025 Madrid

Pueden mandar una fotocopia de esta página