



- Cuota socio anual 40€
- Cuota socio semestral 20€
- Donación puntual

NOMBRE Y APELLIDOS

N.I.F.....

FECHA DE NACIMIENTO..... EDAD.....

PROFESIÓN.....

FAMILIAR DE ENFERMO DE ALZHEIMER SI NO

DOMICILIO

LOCALIDAD C. POSTAL PROVINCIA

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIACIÓN DEL RECIBO

ORDENANTE

BANCO O CAJA

OFICINA

C.C.C. (20 dígitos)

FIRMA:

En caso de no querer domiciliar su cuota puede hacer su ingreso en los siguientes números de cuenta:

- Bankia
Cta/nº ES35-2038-3015-2360-0037-2309
- La Caixa
Cta/nº ES55-2100-1544-3202-0007-3820