

INSCRIPCIÓN SOCIO/A O DONANTE AFA ALJARAFE

NOMBRE APELLIDOS

NIF F. NACIMIENTO TELÉFONO

DIRECCIÓN

POBLACIÓN C.P.

E-MAIL

MI COLABORACIÓN SERÁ COMO:

SOCIO/A 25€ SEMESTRALES 50€ ANUALES

DONANTE DONACIÓN DE € PUNTUAL ANUAL

FORMA DE PAGO

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. NÚMERO DE CUENTA

FIRMA:



De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, los datos facilitados serán incorporados al Registro de Socios y Donantes, cuya titularidad es de la Asociación de familiares de personas enfermas de Alzheimer y otras demencias del Aljarafe "AFA Aljarafe", con la finalidad de gestionar su participación como socio de AFA Aljarafe, informarle sobre como colaborar y sobre la organización. Puede acceder, modificar, cancelar u oponerse a los mimos dirigiéndose por escrito a AFA Aljarafe, en C/ Conde de Barcelona 75-B, 41920 San Juan de Aznalfarache, Sevilla.