



ASOCIACIÓN SÍNDROME DE DOWN A DOWN
C/ Torero Manuel Caro,26
13300 VALDEPEÑAS (C. REAL)
CIF G13436894

asociacionadown@gmail.com

www.adown.es

COPIA ASOCIACIÓN

Ficha de inscripción SOCIO COLABORADOR

NOMBRE

FECHA

APELLIDOS

DIRECCIÓN

D.N.I.

TELEFONO DE CONTACTO Y CORREO ELECTRÓNICO

CUOTA CON LA QUE DESEA COLABORAR

Semestral

Anual

IMPORTE EN CIFRA

marque el modo elegido.

Muy Sres. Míos,

Ruego que, hasta nuevo aviso, con cargo a mi cuenta

De la entidad bancaria

FIRMA

Se hagan efectivos los recibos que a mi nombre presente la
ASOCIACIÓN SÍNDROME DE DOWN A-DOWN,
Por el importe arriba indicado