



**ASOCIACIÓN SÍNDROME DE DOWN A DOWN**  
C/ Bataneros, 7 Apdo. de Correos nº 270  
13300 VALDEPEÑAS (C. REAL)  
CIF G13436894  
[asociacionadown@gmail.com](mailto:asociacionadown@gmail.com) [www.adown.es](http://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