Avda. Diagonal, 365, 1er 2ona
08037 Barcelona· Tel. 665 34 80 95
info@afne.org · www.afne.org

units a etiòpia

Formulari d'alta com a soci de l'AFNE

Si vols unir-te o estar en contacte amb l'AFNE, emplena el següent formulari i envia'l a Avda. Diagonal 365, 1er 2ona, 08037 Barcelona, o per fax al número 93 415 97 04, o envia les dades per correu electrònic a l'adreça sec@afne.org

Si us plau, empleneu-lo amb lletra clara i amb totes les dades

Nom i cognoms _____

NIF _____ Professió _____

Nom i cognoms de la parella _____

NIF _____ Professió _____

Adreça (carrer o plaça) _____

Població _____ Codi postal _____

Telèfons _____ Tipus de soci/a: ☐ Adoptant ☐ Col·laborador

e-mails _____

Si us plau, en cas de variació d'alguna d'aquestes dades en el futur us preguem ens ho comuniqueu el més aviat possible al telèfon d'AFNE o al fax o correu electrònic indicats a dalt.

Indiqueu-nos amb quina **quota mensual** ens podeu ajudar:

☐ 8 euros ☐ 12 euros ☐ 18 euros ☐ _____ euros (indiqueu l'import desitjat)

Si no us voleu associar i us estimeu més fer una donació única, ho podeu fer mitjançant ingrès o transferència bancària al compte 2100-0900-93-0211388868.

Autorització bancària

Autoritzo el pagament des d'ara i fins a nou avís, amb càrrec al meu compte, els rebuts mensuals que siguin presentats per l'Associació de Famílies de Nens i nenes d'Etiòpia (AFNE).

Banc o Caixa _____

Agència _____

Adreça _____

Titular _____

Compte núm | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Entitat Oficina DC Número de compte

Data _____ Signatura del titular del compte