unidos a etiopía

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

Formulario de alta como socio de AFNE

Si deseas unirte o colaborar con AFNE, rellena el siguiente formulario y envíalo a Avda. Diagonal, 365, 1º, 2ª, 08037 Barcelona, o por fax al número 93 415 97 04, o envía los datos por correo electrónico a la dirección sec@afne.org

Por favor, rellénalo con letra clara y con todos los datos

Nombre y apellidos _____

NIF _____ Profesión _____

Nombre y apellidos de la pareja _____

NIF _____ Profesión _____

Dirección (calle o plaza) _____

Población _____ Código postal _____

Teléfonos _____ Tipo de socio/a: ☐ Adoptante ☐ Colaborador

e-mails _____

Por favor, en caso de variación de alguno de estos datos en el futuro, os rogamos nos lo comuniquéis lo antes posible al teléfono de AFNE o al fax o correo electrónico indicados arriba.

Indicadnos con qué cuota mensual nos podéis ayudar:

☐ 8 euros ☐ 12 euros ☐ 18 euros ☐ _____ euros (indicad el importe deseado)

Si no deseáis asociaros y preferís hacer una donación única, podéis hacerlo mediante ingreso o transferencia bancaria en la cuenta 2100-0900-93-0211388868.

Autorización bancaria

Autorizo el pago desde ahora y hasta nuevo aviso, con cargo a mi cuenta, de los recibos mensuales que sean presentados por la Asociación de Familias de Niños y niñas de Etiopía (AFNE).

Banco o Caja _____

Agencia _____

Dirección _____

Titular _____

Cuenta núm | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Entidad Oficina DC Número de cuenta

Fecha _____ Firma del titular de la cuenta