C/Dos de Mayo, nº 6

28701 San Sebastián de los Reyes - Madrid

Tfno: 670 90 90 07

C.I.F.: G61295051

WEB: [www.angelman-asa.org](http://www.angelman-asa.org)

Inscrita como Asociación Nacional sin ánimo de lucro Registro de Asociaciones: Nº 585697 C. de Madrid: Registro de Acción Social y Servicios Sociales Nº E2515.5 C. de Madrid: Nº de Registro S3444

Inscripción Asociación Síndrome de Angelman

Sí Quiero Colaborar con la Asociación Síndrome de Angelman

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:…………………………………………………………………………………………………………………

Domicilio:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Localidad:……………………………………………………………Provincia:…………………………………………………….

CP:………..............Teléfono:……………………………………….E-mail: …………………………………………………..

Año de Nacimiento:...………

Profesión:………………………………………..………..…N.I.F:…………………………………………………...

Quiero Hacerme socio de la Asociación Síndrome de Angelman pagando una cuota.

Trimestral de: ………………………..Euros Semestral de:……………………. Euros Anual de:……………………Euros

DATOS BANCARIOS

Banco o Caja:…………………………………………………………………………………………………………..

Entidad:……………………Sucursal:………………………………………..DC:………………………………….

Nº de Cuenta:……………………………………………………………………………..

Dirección del Banco:…………………………………………............................................................................

Localidad:………………………………………………………………………………………………………………

NO QUIERO HACERME SOCIO DE MOMENTO, PERO QUIERO HACER UNA APORTACIÓN

Cantidad:………………………………………Euros.

Forma de pago: Cheque nominativo o transferencia bancaria

* LA CAIXA\* 2100.6130.24.0200021489

**\* Una vez rellenada la ficha enviar a ASOCIACIÓN SINDROME DE ANGELMAN.C/ Dos de Mayo, nº 6, CP 28701, San Sebastián de los Reyes (Madrid)**

 **\* Tel’s 670 90 90 07 \* E-mail:** **info@angelman-asa.org** **, WEB :** [**www.angelman-asa.org**](http://www.angelman-asa.org)