



Tu solidaridad es muy importante. Necesitamos más recursos personales y económicos para continuar nuestra labor en favor de las personas afectadas de Enfermedades Raras, Asíciate y envíanos la Hoja de Inscripción cumplimentada por correo electrónico sierrasolidaria@gmail.com o por correo ordinario C/ Inmaculada 37 B 1º A. (28270-Colmenarejo) Madrid.
También llamando al teléfono 671 014 710

COLABORA CON SIERRA SOLIDARIA DESDE 30 € /AÑO

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

- Socio numerario**
(Afectado/a) **Colaborador** **Empresa colaboradora**

1	DATOS PERSONALES			
APELLIDOS / RAZON SOCIAL			NOMBRE	
D.N.I./N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER		
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL	TELÉFONO/FAX	CORREO ELECTRÓNICO
PATOLOGIA				GRADO DISCAPACIDAD

2	TIPO DE COLABORACION			
<input type="checkbox"/> Económica		<input type="checkbox"/> Tiempo		<input type="checkbox"/> Otro tipo
Cantidad	EUROS	Periodicidad de pago:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anual
Forma de pago: <input type="checkbox"/> Domiciliación bancaria <input type="checkbox"/> En metálico <input type="checkbox"/> Ingreso en Cuenta				

BANESTO

0030/1291/68/0000785271



3	DATOS BANCARIOS		
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

Colmenarejo, a..... de.....de.....

Fdo.:

.....

A la entidad bancaria que corresponda:

Les ruego que a partir de la fecha atiendan los recibos de Asociación Sierra Solidaria, que con periodicidad mensual, trimestral, anual (táchese lo que no proceda) les será pasado con cargo a mi cuenta N°de esa Entidad.

Colmenarejo, a..... de.....de.....

Fdo.: