

## SOLICITUD DE INCORPORACIÓN DE NUEVOS/AS SOCIOS/AS\*

(Imprime esta hoja, cumpliméntala con letra legible, firmala y háznosla llegar por correo postal o entregándola directamente en la sede de la asociación).

FECHA

Nº REGISTRO

### DATOS IDENTIFICATIVOS

Nombre

Apellidos

F. nacimiento

Sexo

H

M

DNI

Profesión

Dirección

Nº

Piso, letra

C.P.

Localidad

Provincia

Teléfono de contacto

e-mail

Su situación es...

Persona con enfermedad mental

Diagnóstico

Familiar

Parentesco

### INFORMACIÓN SOBRE CUOTA DE SOCIO

6,00 € mensual

36,00 € semestral

72,00 € anual

Otra aportación \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ (periodicidad)

Nº cuentas para ingreso y/o domiciliación bancaria de la cuota:

Caja Extremadura: 2099 0201 27 0070061886

Caja Duero: 2104 0449 40 3030010520

Fdo: \_\_\_\_\_

\* Se notificará por escrito la aceptación de la solicitud e incorporación como socio/a de manera provisional, tras la aprobación de la Junta Directiva de la asociación. Dicha aceptación será definitiva una vez ratificada por la Asamblea General de Socios.