

Solicitud para ser Socio Numerario

Por favor, envíe esta solicitud a la dirección:
Fuentsanta Soria de Quintana - Secretaria
Avda. Meridiana nº 363, 5º 4ª -08016 - Barcelona

Datos Personales

Nombre		Apellidos			
Nacido en				Fecha	
Dirección					
Ciudad		Provincia		Código Postal	
Teléfono		E-Mail			

Datos del Profesional Médico

Nombre		Apellidos			
Dirección					
Teléfono		E-Mail			
Hospital		Especialidad			

Datos Médicos

¿Eres Alfa?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>						
¿Fenotipo?	MM	<input type="checkbox"/>	MZ/ZM	<input type="checkbox"/>	ZZ	<input type="checkbox"/>	SZ/ZS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

Síntomatología

Datos Bancarios

Para mantener nuestra Asociación, tenemos que aportar una contribución mínima anual por cada persona (30 Euros). No obstante, los socios que quieran pueden aportar (mensualmente/ trimestralmente/ semestralmente/ anualmente) un importe mayor. Por favor, rellene el formulario siguiente conforme a su voluntad.

Cuenta Banco Popular:	0075 - 0422 - 10 - 0600342690				
Quiero aportar		euros al	<input type="checkbox"/> año	<input type="checkbox"/> mes	<input type="checkbox"/> al.....

Firma:

D./Dña:.....

Autorización Bancaria

Don./Doña.....Autoriza a la Asociación Alfa-1 de España a cobrar las cuotas de socio numerario a la cuenta bancaria con los siguientes datos:

Entidad				Oficina				Control				Numero de Cuenta								

A partir de		del año	20
-------------	--	---------	----

Firma:

D./Dña:.....

Petición de Eliminación de Datos

No quiero seguir con mis datos en la base de datos de la Asociación. Por favor no me manden más correspondencia