



Butlleta d'afiliació
ASSOCIACIÓ ALZHEIMER

Associació de Familiars de Malalts d'Alzheimer i altres malalties neurodegeneratives de Tàrrrega i Comarca

¹ Nom:

¹ Cognoms:

¹ DNI:

¹ Adreça:

¹ Població:

² Codi postal:

² Professió:

² Data naixement:

¹ Telèfon:

¹ Mòbil:

² Email:

¹ Aportació: 35 € 65 € 100 € 150 € altra (escriu-la):

¹ Periodicitat: trimestral semestral anual altra (escriu-la):

¹ Domiciliació bancària

¹ dades obligatòries; ² dades opcionals

Lloc i data

Signatura



Butlleta d'afiliació
ASSOCIACIÓ ALZHEIMER

Associació de Familiars de Malalts d'Alzheimer i altres malalties neurodegeneratives de Tàrrrega i Comarca

¹ Nom:

¹ Cognoms:

¹ DNI:

¹ Adreça:

¹ Població:

² Codi postal:

² Professió:

² Data naixement:

¹ Telèfon:

¹ Mòbil:

² Email:

¹ Aportació: 35 € 65 € 100 € 150 € altra (escriu-la):

¹ Periodicitat: trimestral semestral anual altra (escriu-la):

¹ Domiciliació bancària

¹ dades obligatòries; ² dades opcionals

Lloc i data

Signatura

