

ASEM 28 años 1983- 2011

FICHA DE SOCIO

AFECTADO

Nombre..... DNI.....

Apellidos.....

Fecha nacimiento.....

Diagnostico.....

¿Usuario silla de ruedas? (si / no).....

Estudios finalizados.....

Estudios actuales.....

Profesión..... Situación laboral.....

Dirección.....

Código postal..... Población..... Provincia.....

¿A nombre de quien desea recibir la correspondencia?

Si el afectado es menor:

Nombre y apellidos del Padre.....

Nombre y apellidos de la Madre.....

Teléfono..... Móvil..... Fax.....

Correo electrónico.....

¿Como ha conocido ASEM?

Firma del afectado o del tutor legal del afectado:

Para cualquier otra información o sugerencia, utilice también el reverso de esta hoja.

Así mismo rogamos tenga en cuenta la información sobre protección de datos en ella indicada.

Por favor, envíenos este formulario cumplimentado a nuestra sede (ver pie de página)

