

Hazte hoy mismo socio de APASCIDE y forma parte de los que ayudan a mejorar la vida de las personas con sordoceguera. Tu colaboración continua permitirá garantizar la estabilidad del Centro Santa Ángela de la Cruz, el primero y único de España que aborda una necesidad que no estaba atendida en absoluto en nuestro país.

DATOS DE SOCIO

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

PROVINCIA

C.P.

Nº D.N.I. o C.I.F. (pon la letra en la siguiente casilla)

LETRA DEL D.N.I. O DEL C.I.F.

Atención: los donativos a APASCIDE desgravan el 25% en el IRPF y el 35% en el IS. Para ello es imprescindible que dispongamos de tu DNI o CIF.

TELÉFONO

Lo necesitamos para poder confirmar tus datos en caso de incidencia o duda.

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DOMICILIACIÓN

Sí, deseo colaborar con APASCIDE realizando una aportación periódica de:

30€ 20€ 12€ 10€

6€ **OTRA:**

PERIODICIDAD:

MENSUAL BIMENSUAL

TRIMESTRAL ANUAL

OTRA:

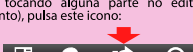
ENTIDAD			CÓDIGO CUENTA CLIENTE			SUCURSAL			D.C.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NÚMERO DE CUENTA										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma (opcional):

Instrucciones: pulsa el espacio en blanco durante un segundo. En el menú, elige "firma" para trazarla con el dedo. Al terminar, pulsa "guardar".

Por favor, devuélvenos el formulario relleno a través de un correo electrónico. Para ello, copia esta dirección:

Después, en la barra de herramientas de arriba (que aparece tocando alguna parte no editable del documento), pulsa este icono:



Busca este icono arriba

Elige compartir, y luego elige Gmail o correo. Por último, pega la dirección que acabas de copiar en el campo "para" y envíanos el e-mail. ¡Muchas gracias!

Todos los datos personales recogidos en este formulario serán utilizados por APASCIDE - Asociación Española de Padres de Sordociegos para la tramitación de tus donativos con la entidad bancaria y para mantenerte informado sobre nuestras actividades, proyectos y campañas de colaboración. En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos consignados se incorporarán a un fichero responsable de APASCIDE, pudiendo acceder, rectificar, oponerte o cancelar tus datos dirigiendo un escrito a: APASCIDE - Asociación Española de Padres de Sordociegos. C/ Divino Redentor 48, bajo - 28029 Madrid.

APASCIDE

Asociación Española de

Padres de Sordociegos

C.I.F.: G80899636

C/ Divino Redentor, 48 - Bajo

28029 Madrid

917 335 208

apascide@apascide.org

CENTRO SANTA

ÁNGELA DE LA CRUZ

Ctra. SE 3410, Km. 2,700

41909 Salteras, Sevilla

Apto. Correos 27

41860 Gerena, Sevilla

955 125 240

centrosantaangela@apascide.org



Nº. RNA: 104.483