



SOLICITUD DE INGRESO

SOCIO SOLIDARIO

N.º de Socio: S-.....

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos: D.N.I.:

Nombre:

Domicilio: N.º:

Municipio: Provincia: C.P.:

Teléfono: Móvil: E-mail:

Cuerpo al que pertenece: Otras profesiones:

Parentesco o amistad con algún afectado por el terrorismo: SI NO

ESPACIO VOLUNTARIO

SI NO Deseo colaborar en el área de:

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informática | <input type="checkbox"/> Asesoramiento | <input type="checkbox"/> Proyectos |
| <input type="checkbox"/> Prensa | <input type="checkbox"/> Acompañamientos | <input type="checkbox"/> Programas |
| <input type="checkbox"/> Contabilidad | <input type="checkbox"/> Web - Foro | <input type="checkbox"/> Administración |

SI NO Deseo hacer una aportación económica

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Única | <input type="checkbox"/> Semestral |
| <input type="checkbox"/> Mensual | <input type="checkbox"/> Anual |
| <input type="checkbox"/> Trimestral | |

Por un importe de: €

Cuenta ACFSEVT: 3058 2234 51 2720000864

Firma,

....., de..... de.....