

DESEO FORMAR PARTE DE LA ASOCIACIÓN VIVERE

Datos personales

Nombre _____ Apellidos _____

N.I.F. _____ Profesión _____ Fecha Nacimiento _____

Domicilio en calle _____ N° ____ Ptal. ____ Piso ____ Letra ____

Cod.Postal _____ Localidad _____ Provincia _____

Tfno. fijo _____ Tfno. móvil _____ Correo electrónico _____

¿Cómo conociste la Asociación Vivere?

- A través de la Página Web
- Recibí un folleto informativo
- Por otra asociación
- A través de un socio de "Vivere"
- Otra circunstancia

¿Te gustaría recibir información vía email?

- Si
- No

¿Cómo podrías colaborar con la Asociación Vivere?

- Económicamente (si es así cumplimenta también la otra ficha)
- Yo podría...

Firma