AEDEM-COCEMFE
Asociación Española de Esclerosis Múltiple

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE
C/ Sangenjo, 36 28034 Madrid
Teléf.: 91 448 13 05 FAX: 91 448 12 61
aedem@aedem.org
www.aedem.org

ADEMVA

ASOCIACIÓN DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE VIRGEN DE LOS DESAMPRADOS
MIEMBRO DE AEDEM
C/Mossen Jordi,10 Bajo
46018 Valencia (Valencia)
Movil: 637 435 026 Tel.962069090
ademvalencia@hotmail.com
www.ademva.es

Entidad Declarada de UTILIDAD PÚBLICA
Miembro de la Federación Internacional de Esclerosis Múltiple
Miembro de COCEMFE

FICHA DE ADHESIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos (*) | Nombre (*) | DNI o NIF (*)

Domicilio (*)

Cod.Postal (*) | Población (*) | Provincia (*)

Teléf. Fijo | Teléf. Móvil | Teléf. Trabajo | e-mail

Fecha nacimiento (/ /) | Lugar nacimiento | Afectado (*) ☐ Si ☐ No | Enfermedad

CUOTA (*)

Importe cuota anual:
☐ 108,00 € /año
☐ 150,00 € /año
☐ _____ € /año

Forma de pago en:
☐ 1 recibo anual
☐ 2 recibos semestrales

La gestión de cobro de la cuota será realizada por: ☐ AEDEM-COCEMFE ☐ Asociación miembro

DATOS BANCARIOS (*)

IBAN

Nombre de la Entidad Bancaria

La firma del presente documento supone la adhesión como socio de la Asoc. de Esclerosis Múltiple Virgen de los Desamparados. así como la adhesión como colaborador de la Asociacion Española de Esclerosis Múltiple (AEDEM-COCEMFE)

Deberá cumplimentar y firmar el consentimiento informado sobre la Ley de Protección de Datos (al dorso de este documento).

_____ a ____ de _____ de _____

¿Desea recibir la revista de AEDEM-COCEMFE?
☐ **Si** ☐ **No** (*)

Para tener opción a recibir la revista de AEDEM-COCEMFE la cuota deberá ser como mínimo de 40,00 €/año

Firmado: _____

(*) Dato de cumplimentación obligatoria