



ONGD nº 11.245      CIF G-97.067.367  
C/ Guardia Civil nº 22, esc.2, 5º-19ª    46020 Valencia  
[www.unasonrisaparacentroamerica.org](http://www.unasonrisaparacentroamerica.org)

## SUSCRIPCIÓN DE SOCIO

Nombre y Apellidos:		
D.N.I.	Fecha de nacimiento: ___/___/_____	Tel.
Dirección:		Correo electrónico:
Municipio:	Provincia:	C.P.:

### MODALIDAD DE AYUDA

<input type="checkbox"/> <b>SOCIO ACTIVO</b> Cuota anual: <b>200€</b> (mediante domiciliación bancaria)
--

<b>SOCIO NO ACTIVO</b>																	
<table border="1"><tr><td colspan="2"><b>Aportación</b></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 20€</td><td><input type="checkbox"/> 100€</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 30€</td><td><input type="checkbox"/> 150€</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 60€</td><td><input type="checkbox"/> Otra _____</td></tr></table>	<b>Aportación</b>		<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 30€	<input type="checkbox"/> 150€	<input type="checkbox"/> 60€	<input type="checkbox"/> Otra _____	<table border="1"><tr><td colspan="2"><b>Periodicidad</b></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Mensual</td><td><input type="checkbox"/> Semestral</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Trimestral</td><td><input type="checkbox"/> Anual</td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Donación única</td></tr></table>	<b>Periodicidad</b>		<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Donación única	
<b>Aportación</b>																	
<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 100€																
<input type="checkbox"/> 30€	<input type="checkbox"/> 150€																
<input type="checkbox"/> 60€	<input type="checkbox"/> Otra _____																
<b>Periodicidad</b>																	
<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Semestral																
<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Anual																
<input type="checkbox"/> Donación única																	

**Cada año recibirás la revista “Gracias a vuestra Ayuda” donde descubrirás los logros de la campaña anual**

### FORMA DE PAGO

#### DOMICILIACIÓN BANCARIA

CUENTA CLIENTE															
IBAN				Entidad			Oficina			DC		Número de cuenta			

Firma:
--------