



Federación de Ataxias de España

Si desea adherirse a la Federación de Ataxias de España, rellene este formulario y reexpídale por correo postal o electrónico

Datos personales			
Nombre y apellidos:			
DNI	Teléfono1	Teléfono 2	Fax
Correo electrónico			

Dirección							
Tipo de vía		Nombre de la vía					
Núm.	Km.	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Población				Provincia			

Patología: Ataxia;	Diagnosticada SI/NO	Tipo:
--------------------	---------------------	-------

Persona de contacto además de la persona afectada:		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Teléfono	Fax	Correo electrónico

Domiciliación Bancaria									
Aportación. Si desea domiciliar la cuota de adhesión a FEDAES, rellene también este formulario. La cuota de adhesión a FEDAES es de 10 €/mes.									
Nombre entidad financiera									
Oficina		Dirección							
Número cuenta cliente	Iban	Entidad	Oficina	DC	Núm. cuenta				
Cuenta a nombre de:									

Nos pondremos rápidamente en contacto con usted para confirmarle que su solicitud de adhesión ha sido registrada.

Fecha _____

Firma _____

He leído y acepto la Política de Privacidad

Federación de Ataxias de España
C/ Carballada Nº 20; Valladolid 47008-Tfno: 983 278 029
Correo electrónico: sede.valladolid@fedaes.org