



ASLEP

ASOCIACIÓN LORQUINA DE ENFERMOS DE PARKINSON

HAZTE SOCIO

Con tu aportación a ésta Asociación contribuyes a mantener los proyectos y actividades que realizamos para contribuir a la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas de Parkinson, sensibilizar sobre la enfermedad y defender los derechos de los pacientes.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SOCIO:

NOMBRE

APELLIDOS

--	--

CORREO ELECTRÓNICO

--

DIRECCIÓN

CODIGO POSTAL

--	--

TELÉFONO

NIF

--	--

CUENTA BANCARIA:

IBAN ENTIDAD OFICINA CONTROL CUENTA

--	--	--	--	--

Para lo cual aportaré una cuota de: (mínimo 10 Euros Semestre ó 20 Anual, marcar con una X):

- Semestral deEuros.**
 Anual deEuros.

En Lorca, a de de 2018



**Asociación Lorquina de Enfermos de Parkinson, C/ Río Guadalentín; S/N Bajo.
Teléfono: 661 573 735 e-mail: aslep_2002@yahoo.es**