



## 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 de .....Euros.**
- Anual de .....Euros.**

**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](mailto:aslep_2002@yahoo.es)**