***Para hacerse Socio (70€ al año) o Apadrinar (18€ al mes):***

C/ Salazar Alonso, 26 03202 Elx (Alicante)

Ap. Correos,78 - 🕿 ***96 666 15 23 /*** 656700310

**🖂 ongdanawim@gmail.com**

***rellena el formulario, imprímelo y envíalo firmado manualmente por correo postal a:***

ANAWIM, ONGD, Apartado Correos, 78, 03200 Elche (Alicante)

**o si lo prefieres (escaneado por correo electrónico) a:** [**ongdanawim@gmail.com**](mailto:ongdanawim@gmail.com)

**o guardarlo como pdf y firmarlo con tu firma electrónica y enviarlo al email de la ONG**.

*(Esta última opción tiene plena validez legal)*

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

# **Datos personales**

Nombre

1º Apellido       2º Apellido

Dirección

CP       Población       Provincia

NIF       Fecha de nacimiento       (dd/mm/aa)

Correo electrónico:

Teléfono       Móvil

Modalidad: Socio:    Apadrinamiento: Mensual:    Semestral:    Anual:

# **Datos bancarios**

Titular de la cuenta *(Nombre completo)*

Nombre del banco       *(Optativo)*

*Dirección de la oficina       (Optativo)*

Número de cuenta *(Dígitos de cuenta)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Entidad | | | | Oficina | | | | DC | | Número de cuenta | | | | | | | | | |
| ES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Autorizo a la ONGD Anawim a la custodia de estos datos según LO15/1999/ RD 1720/2007

Firma: Fecha