



Asociación Pacientes
Reproducción Asistida
Euskadi

Goiko Torre, 13 2º D 48003 Bilbao
NIF.- G-95424859
info@aprae.org
652 73 12 74 – 94 421 78 00

Solicitud para Socios

Sí, quiero ser socio de Aprae y así beneficiarme de todos los servicios de la asociación

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

CP:

Teléfono:

Móvil:

DNI:

Email:

- Paciente
 Familiar de un paciente
 Interesado en asociarme

Estoy de acuerdo en pagar la cuota anual de 40 € cada primer mes del año en la cuenta corriente de la Caja Laboral nº 3035 0064 20 0640058519.
Para que el cobro se realice automáticamente por el banco le rogamos que rellene los datos bancarios.

Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cuando abone la primera cuota anual en la cuenta recibirá en breve una carta de bienvenida de la Asociación con el número de socio.
Para facilitar nuestra labor, por favor, incluya siempre con su pago anual su nombre completo.

Fecha: _____ **Firma:** _____

En cumplimiento de la normativa sobre protección de datos de carácter personal, le informamos de que sus datos se incluyen en un fichero propiedad de Aprae. En cualquier momento podrá consultarlos, rectificarlos o cancelarlos dirigiéndose a la siguiente dirección: Aprae - Goiko Torre 13 2º D 48003 Bilbao