

**FICHA DE AMIGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE AMIGO****(a completar por la Asociación)** |  |
| **NOMBRE** |  |
| **PRIMER APELLIDO** |  |
| **SEGUNDO APELLIDO** |  |
| **NIF** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO MÓVIL** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  |
| **MUNICIPIO** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **IBAN**  |  |
| **EMPRESA** |  |
| **PÁGINA WEB** |  |
| **SECTOR EMPRESARIAL/PROFESIONAL** |  |
| **DONATIVO(marcar con una X)** | 🞏 Mensual 5 €🞏 Anual 50 € (dos meses de descuento)  |