



**A F E P V I**  
ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y  
PERSONAS CON ENFERMEDAD  
MENTAL DEL ALTO VINALOPÓ

## SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

<b>Nº Socio</b>		<b>Fecha de Alta</b>	
-----------------	--	----------------------	--

<b>Nombre:</b>	<b>Apellidos</b>	<b>DNI</b>

<b>Dirección</b>	<b>Localidad</b>

<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Móvil</b>	<b>e-mail</b>

<b>Profesión</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>

<b>Motivos por los que deseo asociarme a AFEPVI</b>

En Villena, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Firma del nuevo socio)

<b>Cuota anual de apoyo a la asociación</b>		
<b>SOCIO</b>		<b>40,00 €</b>
<b>Familiar Usuario</b>		<b>40,00 €</b>
<b>Colaborador</b>		<b>€</b>

<b>Forma de pago (ver domiciliación a parte)</b>	
<b>Domiciliación Bancaria (una sola vez)</b>	
<b>Domiciliación Bancaria (dos plazos)</b>	
<b>Cupones de 10,00 Euros (sólo Villena)</b>	

Los datos contenidos en esta ficha pasarán a formar parte de una base de datos propiedad de AFEPVI, Asociación de Familiares y Personas con Enfermedad Mental del Alto Vinalopó; ésta se compromete a no facilitar a terceros sus datos personales sin su consentimiento expreso, ni a utilizarlos para fines distintos de la propia gestión de las actividades de la asociación. Por ley, le corresponde el derecho a conocer, rectificar o cancelar sus datos contenidos en ficheros de la asociación.