



ALTA SOCIO/A – COOPERANTE PROTECTOR/A

Nº SOCIO _____

Entidad ☐ Particular ☐

Nombre: _____

Apellidos: _____

Denominación: _____

DNI-CIF: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Dirección: _____ C.P.: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Quiero Ser:

☐ COOPERANTE PROTECTOR/A - fundación / empresa - con el pago a partir de 500€ anuales.

Anotar aportación

☐ COOPERANTE PROTECTOR/A - comercio / asociación - con el pago a partir de 100€ anuales.

Anotar aportación

☐ COOPERANTE PROTECTOR/A - persona física - con el pago a partir de 20€ anuales.

Anotar aportación

☐ ASOCIADO/A tipo A - con el pago a partir de 30€ anuales.

Anotar aportación

☐ ASOCIADO/A tipo AA - con el pago a partir de 50€ anuales.

Anotar aportación

Deseo realizar el pago:

☐ Directo por transferencia de mi cuenta a la cta de la Fundación TOTS SOM DE COR.

Núm.: E S 9 3 2 1 0 0 3 0 7 1 7 4 2 2 0 0 6 7 7 2 4 9

☐ Que la Fundación TOTS SOM DE COR me gire un recibo a mi cuenta bancaria.

Núm.: E S _____

☐ Pago en efectivo o con tarjeta de crédito en el momento del alta.

**Solicito certificado de retención de mi aportación: ☐ SI ☐ NO

Firma: _____

☐ Quiero recibir información de las actividades por medios telemáticos.

Amb la col·laboració de:



Ajuntament de Cornellà de Llobregat

Fecha: ____ / ____ / ____

Contacto:

Carrer Mossèn Andreu, 64 - Local 2 · 08940 – Cornellà de Llobregat · Barcelona

653 66 03 13 · info@totssomdecor.org · www.totssomdecor.org