

 Sol·licitud d'adhesió com a Soci de l'Associació Malalts Renals Girona

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Província \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI / NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon fix \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon mòbil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professió actual o abans d'estar jubilat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quota de soci anual

□ Quota: 36 €

□ Quota: 50 €

□ Quota voluntària: \_\_\_\_ €

(El cobrament es farà un cop a l'any mitjançant domiciliació bancària. Des de la data d'inscripció fins a final d'any es carregarà la part proporcional de la quota.)

La meva situació actual:

□ Sensibilitzat amb el problema renal

□ Diagnosticat amb IRC (Insuficiència Renal Crònica)

□ Estic fent diàlisi

□ Trasplantat

□ Reincident

□ Diàlisi de per vida

Autoritzo el càrrec en el meu compte / en la meva llibreta d'estalvi.

Titular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entitat Bancària \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicili de l'entitat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número compte IBAN ES\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ Signatura: