



ASOCIACIÓN AMIGOS DE LOS GATOS DE FOIOS
SOLICITUD DE ALTA

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____
DNI/NIE: _____
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____
Dirección: _____ Código postal: _____
Población: _____ Provincia: _____
Teléfono de contacto: _____ Email: _____

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: _____
IBAN: _____
Por favor, adjunte justificante bancario si es posible

PAGOS - CUOTA

- ☐ Socio/a - Cuota de 30€
☐ Colaborador/a - 0€
Sin voto en reuniones/asambleas
☐ Aportación extra anual: _____ €
A sumar a la cuota seleccionada

PAGOS - FORMA

- ☐ Anual - Un pago único al año
☐ Semestral - Dos pagos al año (cada 6 meses)
☐ Cuatrimestral - Tres pagos al año (cada 4 meses)
☐ Trimestral - Cuatro pagos al año (cada 3 meses)
☐ No aporte cuota

INTERESES:

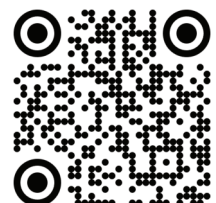
- ☐ Alimentación y gestión de colonias
☐ Acogida temporal de animales
☐ Rescate y transporte de animales
☐ Eventos y recaudación de fondos
☐ Difusión en Redes Sociales
☐ Tareas Administrativas
☐ Otros (especificar): _____

DECLARACIÓN

Declaro que los datos proporcionados en este formulario son veraces y manifiesto mi deseo de ser socio/a o colaborador/a de la asociación animalista "AMIGOS DE LOS GATOS DE FOIOS".

Declaro conocer y aceptar los estatutos de la asociación, comprometiéndome a cumplir con sus principios y normativas, así como al pago de la cuota que corresponda establecida en este documento.

Firma



En Foios, a ____/____/____

<https://www.gatosdefoios.es>