



ADISPAZ
CARRERA DE RICLA 22
50.100 LA ALMUNIA
ZARAGOZA
TFNO/FAX. 976 813066
adispez@hotmail.com



INSTANCIA DE SOLICITUD PARA INGRESAR COMO SOCIO COLABORADOR DE "ADISPAZ"

D./D^a

CON D.N.I. n^o.....DOMICILIADO /A EN
CALLE.....N^o.....PISO.....
C.P.....CIUDAD.....
PROVINCIA.....TELEFONO.....

EXPONE:

Que debido a su interés en formar parte activa de "ADISPAZ",

SOLICITA:

Ser aceptado como SOCIO COLABORADOR de ADISPAZ, aceptando todos los derechos y obligaciones que como socio se deriven de los Estatutos y Reglamento de Régimen interno de la Asociación, así como conocer, aceptar y participar de la filosofía de "Adispaz".

Colaboraré en el sostenimiento y ejecución de sus actividades y proyectos mediante la aportación de mis conocimientos profesionales, técnicos y humanos y/o con la aportación de una cuota anual de..... euros.

N^a de cuenta.....

Y para que así conste, firmo la presente en
a.....de.....de 2.01

Firmado:

SR. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE DISMINUIDOS PSÍQUICOS "LA PAZ"