



ADITA - FICHA DE ADHESIÓN
DATOS PERSONALES

Apellidos (*) Nombre (*) NIF (*)

Fecha de Nacimiento (*) Dirección (*)

Código Postal (*) Población (*) Provincia (*)

Teléfono de contacto (*) Otro teléfono Correo Electrónico (*)

¿Tiene diabetes? Si No ¿Qué tipo de diabetes le afecta? (Tipo 3 = familiar)
 Tipo 1 Tipo 2 Tipo 3 Gestacional

Si algún otro miembro de su familia (padres o hijos) pertenece ya a la asociación indíquenos su nombre y apellidos:

CUOTA

La cuota anual de socio es de 15€. Se abonará mediante ingreso o transferencia bancaria en el siguiente número de cuenta de La Caixa (recuerde indicar en el concepto su nombre y apellidos):

ES15 2100 2445 6102 0015 8340

Las siguientes renovaciones se deberán abonar del 1 de enero al 15 de marzo.

Firma

¿Quién firma esta solicitud? (*)

Socio (si es mayor de edad)
 Tutor, representante legal o familiar del socio (si es menor de edad. Indicar nombre, apellidos, NIF y parentesco junto a la firma)

_____ a _____ de _____ de 202_

Firmado