asociación COMO Tú COMO Yo

SÍ, quiero hacer una donación para colaborar con la Asociación Como tú, Como yo

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Mediante domiciliación en mi cuenta bancaria:

| Entidad | Sucursal | DC | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| | | | |

Código IBAN (si lo conoce) | | | | |

la cantidad de _____ Euros

y con periodicidad : ❑ bimestral ❑ trimestral ❑ semestral

❑ anual ❑ como entrega única

(marcar la opción deseada)

En _____, a _____ de _____, de 200__

(espacio para la firma)

Puede usted imprimirse este formulario, rellenarlo y enviarlo por correo postal a:
Asociación Comu tú, Como yo
C/ Castilla, 27-2° C
28039 MADRID (España)

Como tú, Como yo está inscrita con el número 24.365 en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid

De acuerdo con las disposiciones de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados serán incorporados a la base de datos de la Asociación Como tú, Como yo para informarle sobre los proyectos y actividades de la propia organización.
Puede acceder, modificar, cancelar u oponerse al uso de los mismos dirigiéndose por escrito a:
Asociación Como tú, Como yo, C/ Castilla, 27-2° C 28039 - Madrid (España)