**¿Quieres apoyar a la Asociación African Child?**

Deja tus datos personales para hacerte socio/a. ¡Muchos menores te lo agradecerán!

Datos personales:

Nombre:....................................................................................................................

Apellido:………………………………………………………………………………………………………………

D.N.I.:…………………………………………………………

Dirección:……………………………………………………………………………………………………………

Localidad:……………………………………………………

Provincia:…………………………………………………….

Teléfono/mvl:…………………………………………………e-mail:………………………………………

¿Quieres recibir información? Sí/No

Cuota (señale la periocidad que desee): Mensual/Trimestral/Anual

Cuantía (mín. 5€):

Datos bancarios:

Nombre completo del titular:

Sucursal:

Número de cuenta:

Firma:

…………………………………………………………………………………………….………………

Si quieres hacer alguna aportación, dona al número:

1491 0001 20 2023631928 TRIODOS BANK,

Nombre: African Child 2020

Más información en: <http://africanchild2020.jimdo.com>