

Quiero ser AMIGO de **amadip.esment fundación**

**Datos personales:**

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Tel. fijo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Al hacerte amigo recibirás una tarjeta de fidelización y te mantendremos informado de nuestras novedades en [colabora.amadipesment.org](http://colabora.amadipesment.org)

Fecha:

Firma: