ASOCIACION VALENCIANA DE LA FAMILIA Y FAMILIAS NUMEROSAS

SOLICITUD DE PERTENENCIA A LA ASOCIACIÓN AVAFAM

MENCION DE HONOR OTORGADA POR LA CONSELLERIA DE BIENESTAR SOCIAL A LA LABOR DESARROLLADA EN FAVOR DE LA FAMILIA

C/En Sanz, 1- 6 – A 46001- Valencia
Telf.963.94.04.59 Fax.963.94.18.32
E.mail AVAFAM@terra.es ; info@avafam.com
Web: **www.avafam.com**

SOLICITUD DE ALTA (No olvide adjuntar fotocopia del Título de Familia Numerosa o del Libro de Familia y mandar por correo o fax a la Asociación)

Solicito ser socio de AVAFAM Fecha:

Cuota anual mínima 30 €:		Domiciliar en el banco:		Entidad	_ _ _ _	Oficina	_ _ _ _	DC	_ _	Nº Cuenta	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Domicilio Familiar:						C.P:	_ _ _ _ _	Población:	
Provincia:		Telf. Fijo:	_ _ _ _ _ _ _ _ _	Telf. Móvil:	_ _ _ _ _ _ _ _ _	E-mail1:			
E-mail 2:		Fax	_ _ _ _ _ _ _ _ _	Si posee título de familia numerosa vigente, indique el número por favor:					

MIEMBROS DE LA FAMILIA

	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	NIF	Fecha nacimiento	Firma	Estudios	Profesión
Padre								
Madre								

HIJOS

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	NIF	Fecha nacimiento	Firma	Estudios	Profesión