



**Sí, quiero colaborar con FSI como organización sin ánimo de lucro, en el tratamiento y prevención de niños con alteraciones del neurodesarrollo.**

Nombre	Fecha de nacimiento				
Primer apellido	Segundo apellido				
Profesión	Correo				
Dirección	Nº	Piso	Puerta		
C.P.	Población	Provincia			
Teléfono fijo	Teléfono móvil	NIF			
El conocimiento de la Fundación ha sido a través de:					
<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Prensa	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Redes Sociales	<input type="checkbox"/> Otro
Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer			
Nacionalidad					

#### Forma de pago

Domiciliación bancaria

#### Titular

IBAN | | | | Entidad | | | | Oficina | | | | DC | | | Nº de cuenta | | | | | | | | | |

#### Mi aportación anual es de

150 €

100 €

50 €

OTRO

Les recordamos que los 150 primeros euros desgravaran en el IRPF un 50 % en 2015 y un 75 % en 2016. El resto desgravará en un 35 %. Además dispondrán de un 10 % de descuento en todos los programas de tratamiento de la Fundación. Igualmente contarán con un 10 % de descuento en las compras en tiendas outlet de Pikolinos y Mustang.

Fecha
Firma
Con mi firma, hasta nuevo aviso, me hago socio de FSI y autorizo que se atiendan los recibos FSI con cargo a mi cuenta.

El equipo humano de la Fundación Salud Infantil le agradece la confianza depositada.

Observaciones

La información que voluntariamente nos facilites será recogida en nuestro fichero, debidamente registrado ante la Agencia de Protección de Datos, para uso administrativo, estadístico y envío de información de FSI. Puedes acceder a tus datos, rectificarlos o cancelarlos, dirigiéndote a Fundación Salud Infantil, Pº de la Juventud 3, 03201 Elche. Tel. 966661529. Correo: [recepcion@fundacionsaludinfantil.org](mailto:recepcion@fundacionsaludinfantil.org). Si no quieres recibir información de FSI, marca con una X esta casilla