



## SOCIO

Nombre	
Apellidos	
D.N.I	
E-mail	
Teléfono	

¿Cómo nos has conocido?					
Web:	<input type="checkbox"/>	Facebook:	<input type="checkbox"/>	Twitter:	<input type="checkbox"/>
Instagram:	<input type="checkbox"/>	Eventos:	<input type="checkbox"/>	Tríptico:	<input type="checkbox"/>
Prensa:	<input type="checkbox"/>	Hospital:	<input type="checkbox"/>	Amigos:	<input type="checkbox"/>
Familiares:	<input type="checkbox"/>	Otros:			

Titular de la cuenta bancaria			
Cuenta bancaria (IBAN)			
Aportación trimestral			
5€	10€	20€	30€
La aportación se hace trimestralmente para evitar comisiones mayores, ya que el Banco cobra una comisión de 0,50€ en cada.			
FIRMA			
Fecha:			

Envíanos el formulario a [hola@cadasonrisacuenta.com](mailto:hola@cadasonrisacuenta.com)  
Gracias.