

FICHA DE SOCIO/A



APADAHCAS

Asociación de Padres de Afectados por Déficit de Atención e Hiperactividad de la provincia de Castellón

www.apadahcas.org

asociacion@apadahcas.org

Apdo. de correos nº 76,
12080 CASTELLÓN

Telf.: 634504644

NOMBRE : _____ TELÉFONO: _____
APELLIDOS : _____
DIRECCIÓN : _____
POBLACIÓN : _____
COD.POSTAL : _____ PROVINCIA : _____
FAX : _____ EMAIL: _____
PROFESIÓN : _____
¿TIENE ALGUN FAMILIAR AFECTADO? SI / NO
FECHA DE INSCRIPCIÓN: ____/____/____ FIRMA: _____

DATOS BANCARIOS (DOMICILIACIÓN)

TITULAR: _____

ENTIDAD _____ OFICINA _____ DC ____ N° CUENTA _____

CUOTA ANUAL ----- → 50 Euros

FIRMA: _____

Por favor, remítanos esta ficha cumplimentada a :

**APADAHCAS
Apartado de Correos nº 76,
12080 - CASTELLÓN**