

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ASOCIACIÓN CASTELLANO
MANCHEGA DE APOYO A NIÑOS CON ALTAS CAPACIDADES
(ACMANAC)**

D./D^a. _____, _____
apellidos nombre

de profesión: _____

con domicilio en: _____, n^o. _____

de: _____, C.P.: _____, provincia de: _____

teléfono(s) de contacto: _____, _____
domicilio trabajo

dirección de correo electrónico: _____

Solicita su admisión como socio colaborador, considerando que se valore mi colaboración, a los fines de esta ASOCIACIÓN, en términos de una aportación:

1. económica

- mensual de 10 € 20 € 30 €
- una única aportación anual de €

2. profesional, técnica o asistencial, que consistiría en

En _____, a _____ de _____ de 200 ____

Fdo.: