



**APREMEX "Asociación de Padres y Madres de Niñ@s Prematuros de Extremadura"**

**info.apremex@gmail.com**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO**

Sra. Presidenta de la Asociación de Padres de Niños Prematuros:

D/Dña.:.....con DNI:.....y  
 D/Dña.:.....con DNI:.....,  
 con domicilio en (calle/Avda./Plaza).....,  
 población....., provincia.....,con  
 teléfonos.....y correo electrónico.....,

declara(n) ser padre/madre(s) de un/a niño/a prematuro/a y solicita(n) ser admitido/a(s) como socio/a(s) numerario/a(s) de la Asociación de Padres de Niños Prematuros cuyos fines y Estatutos declara(n) conocer y aceptar.

OTROS DATOS			
Año de nacimiento del/de los niño/s		Semanas gestación	de
Observaciones			

NÚMERO DE CUENTA DE LA ASOCIACIÓN				
Cuota anual a aportar (cuota mínima: 30 euros/año/familia)				
IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta
ES84	3009	0063	55	2373318118

INFORMACIÓN Y PUBLICIDAD DE APREMEX (Marque con una cruz (x) lo que proceda) (*)				
¿Desea recibir información y publicidad de APREMEX por mail?	SÍ		NO	
En caso afirmativo, escriba su dirección electrónica:				

(\*) Si usted ha aceptado recibir información y publicidad de APREMEX se la haremos llegar por los medios por usted autorizados. Puede solicitar la baja de estos envíos enviando un escrito o correo electrónico a las direcciones arriba citadas.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
 (Firma)