Asociación sin ánimo de lucro inscrita en el Registro General de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Aragón.

# INSCRIPCIÓN DE COLABORADORES

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

DIRECCIÓN (no olvide señalar su dirección completa, indicando población, provincia y CP):

TELÉFONO FIJO/MOVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

PROFESIÓN Y CENTRO DE TRABAJO:

**Quiero colaborar con TAPAS de forma anual con una cuota de 10 euros**

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

ENTIDAD:

OFICINA:

Nº CUENTA (20 dígitos): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Quiero colaborar en un proyecto de TAPAS con un importe de \_\_\_\_\_\_\_\_ euros**

**INGRESO BANCARIO (CAJA NAVARRA)**

Nº CUENTA (20 dígitos): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Una vez cumplimentada la solicitud envíela por correo ordinario o mail a:

Patricia Jovellar Isiegas (Coordinadora TAPAS España) . Therapy for All Patients in All Patients (TAPAS).

C/ Vía Hispanidad 59, Casa 3 , 1ºB. C.P: 50012. Zaragoza. España

Email: [patricia@therapy-tapas.org](mailto:patricia@therapy-tapas.org)