



Ajudant l'ACAB

Gràcies al teu suport som més escoltats i podem ajudar i recolzar els afectats per trastorns de la conducta alimentària.

Gràcies per col.laborar amb les nostres actuacions per educar en la prevenció d'aquestes malalties.

Nom

Cognoms

Adreça

Núm pis porta

Població

Codi postal

Telèfon

Adreça electrònica

NIF

Desitjo fer-me soci/a de l'ACAB amb una aportació de:

- 60€ anuals (quota familiar) 6€ anuals
- 180€ anuals (institucions) 18€ anuals
- Una altra quantitat _____ €

Vull fer un donatiu puntual pels projectes de l'ACAB: _____

Modalitat de pagament:

- En efectiu a la seu de l'ACAB
- Transferència bancària al número de compte 0081-0077-85-0001198928
- Domiciliació bancària al compte

Entitat (4) Oficina (4) D.C. (2) nº compte (10)

- Si no vol rebre informació de l'ACAB, marca aquesta casella

Si ho desitges, pots imprimir aquest formulari, emplenar les dades i enviar-lo

- ♦ Per correu a: ACAB. c. Mallorca, 198 ppal 2a 08036 Barcelona
- ♦ Per fax al número 93 323 33 67

Et garantim que les teves dades són confidencials i per a ús exclusiu de l'ACAB i que pots comprovar-les, anul.lar-les i rectificar-les quan ho desitgis.

Com a col.laborador de l'ACAB rebràs informació periòdica de les activitats que amb el suport de persones com tu ajuden a construir l'ACAB.

Si tens algun dubte sobre com omplir el formulari, si us plau truca'ns al 93 454 91 09