

**Asociación Alfa-1 de España**

Camino El Pato,1,Batería Colorada, Chiclana, Cádiz 11130  
Telf.. 956 537186 email: [alfa1info@arrakis.es](mailto:alfa1info@arrakis.es)  
[www.alfa1.org](http://www.alfa1.org)

**Solicitud para ser socio numerario :** devuélvenos la hoja por favor con los datos completos

**NOMBRE:**

**PRIMER APELLIDO**

**SEGUNDO APELLIDO**

**FECHA DE NACIMIENTO**

**LUGAR DE NACIMIENTO**

**SI ERES ALFA:**

¿QUÉ FENOTIPO TIENES?: MM . MZ o ZM . ZZ . SZ o ZS . OTRO

¿QUÉ SÍNTOMAS TIENES?.....  
.....  
.....

**DIRECCIÓN:** .....

Ciudad:.....

Codigo Postal:.....

**DATOS DE CONTACTO:** Telf./Correo electrónico

**Datos de Contacto de sus médicos : ( Especialidad/Hospital/Nombre/Telf./ Dirección y correo electrónico):**.....  
.....

No quiero seguir con mis datos en la base de datos de la Asociación. Por favor no me manden más correspondencia

Para mantener nuestra Asociación activa, tenemos que aportar una contribución mínima por cada persona.(30 Euros)

A los socios que quieren aportar mensualmente/ trimestralmente/ semestralmente/ anualmente un importe mayor: **por favor rellene el formulario conforme a su voluntad.**

**DATOS DE LA CUENTA BANCARIA**

**ASOCIACIÓN ALFA 1 DE ESPAÑA:** La Caixa 2100 1789 25 0200127441

**Entidad          Oficina          Control          Número de Cuenta**

Quiero mandar  Euros al año  
 Euros al mes  
 Euros trimestral/semestral/anual (indica la periodicidad)

**AUTORIZACIÓN BANCARIA:**

Don/Doña.....Autoriza a  
La Asociación Española para el Déficit de Alfa 1-Antitripsina a cobrar las cuotas de socio  
numerario a cuenta bancaria con los siguientes datos:

Entidad      Oficina      Control      Número de cuenta

A partir de JUNIO del año 2.003

Firma del interesada