

**Associação Espanhola  
para o Deficit de Alfa-1-antitripsina**  
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)

**Requerimento para ser sócio numerário :** por favor; devolva-nos a folha com los datos completos

**NOME:**

**PRIMEIRO APELIDO**

**SEGUNDO APELIDO**

**DATA DE NASCIMENTO**

**LUGAR DE NASCIMENTO**

**SE VOCÊ É ALFA:**

**QUE FENOTIPO TEM?:** MM . MZ ou ZM . ZZ . SZ ou ZS . OUTRO

**QUE SINTOMAS SENTE?**.....

.....

.....

**DIRECÇÃO:** .....

.....

Cidade:.....

Código Postal:.....

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

.....

**Datos de Contacto dos seus médicos : (Especialidade/Hospital/Nome/Telf./ Direcção e correio electrónico):**.....

.....

Não quero seguir com os meus datos na base de datos da Associação. Por favor não me mandem mais correspondência

Para manter a nossa Associação activa, temos que aportar uma contribuição mínima por cada pessoa.(30 Euros)

Aos sócios que querem aportar mensalmente/ trimestralmente/ semestralmente/ anualmente um importe maior: **por favor encha o formulário conforme a sua vontade.**

**DATOS DA CONTA BANCÁRIA**

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

**Entidade      Sucursal      Control      Número de Cuenta**

Quero mandar  Euros ao ano  
 Euros ao mês  
 Euros trimestral/semestral/anual (indique a periodicidade)

**AUTORIZAÇÃO BANCÁRIA:**

Sr./Sra.....Autoriza a Associação Espanhola para o Deficit de Alfa 1-Antitripsina a cobrar as cotas de sócio numerário á conta bancária com os seguintes dados:

Entidade            Sucursal            Control            Número de conta

A partir de ..... do ano 2005

Assinatura do interessado

Colaborador: Amadeu J.F. Monteiro  
Tel: 933574724