



No 537 Reg. Municipal d'entitats

**Pregunta:** Com ajudar-nos a combatre la discriminació per raó de diversitat funcional (discapacitat)?

**Resposta:** Fent-te soci/a, col·laborant en les activitats i donant a conèixer la nostra tasca.

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Vull fer-me soci/sòcia de la Plataforma Deixem de Ser Invisibles amb una quota anual 2018 de 20€ .

Domiciliació bancària: prego que a càrrec al meu compte/llibreta d'estalvi es facin efectius, fins a nou avis, els rebuts que siguin presentats per la Plataforma Deixem de Ser Invisibles (NIG G63451413) en concepte de quota.

Nom del titular: \_\_\_\_\_ DNI del titular: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

IBAN

Entitat

Oficina

D.C.

Nº compte