

## COLABORA CON EXPERIENTIA

La labor que realiza la ASOCIACIÓN EXPERIENTIA se puede llevar a cabo gracias al apoyo humano y económico de personas como tú.

Si lo deseas, puedes implicarte realizando una aportación de la manera que estimes oportuna. Tienes varias opciones:

### VOLUNTARIADO

Si te interesan nuestros proyectos y quieres saber más sobre la Terapia a través de la aventura, te animamos a colaborar activamente con la ASOCIACIÓN EXPERIENTIA haciéndote voluntario/a. Para apoyar un proyecto como este hacen falta muchos perfiles y contribuirás a mejorar nuestras propuestas, siendo parte de las mismas.

### DONACIONES

Si lo que te gustaría es hacer una contribución puntual, puedes hacer un ingreso en concepto de donación a:

ASOCIACIÓN EXPERIENTIA

ES24-2100-7351-0002-0002-8969

BIC (SWIFT): CAIXESBBXXX

### SOCIOS/AS PROTECTORES/AS

En la ASOCIACIÓN EXPERIENTIA tenemos sueños y proyectos, pero para hacerlos realidad nos hacen falta recursos materiales y económicos. Contar con una colaboración económica regular nos ayuda a estimar el alcance que nuestras actividades pueden tener, especialmente aquellas dedicadas a personas con menos recursos.

Si quieres colaborar de manera económica puedes hacerte socio/a protector/a:

Además de recibir noticias sobre nuestros proyectos y los avances de la asociación, disfrutarás de descuentos y beneficios en nuestras actividades y talleres formativos.

### PATROCINIO

Si deseáis apoyar nuestras actividades o eventos mediante el patrocinio, esta vía está abierta para aquellas entidades que quieran hacer una aportación material para facilitar la realización de nuestras actividades.

### COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES

Si sois una entidad y os gustaría que colaborásemos, no dudéis en contactarnos. La ASOCIACIÓN EXPERIENTIA está en búsqueda constante de entidades con intereses afines para estrechar lazos de colaboración y ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas. En Experiencia diseñamos programas a medida que cubran las necesidades de las personas participantes.



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NIF/NIE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### CUOTA (SELECCIONA LA CORRESPONDIENTE)

Cuota mínimas:

15 €       30€       60€       otra cantidad \_\_\_\_\_ €

Cuota trimestral       Cuota semestral       Cuota anual

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Fecha y firma del titular:

### OTROS DATOS

Acepto política de privacidad: Los datos personales que nos facilites serán incorporados a un fichero de datos de la Asociación Experiencia. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios/as, las aportaciones y donaciones, las campañas, y otras acciones, así como mantenerte informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica. Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contactando con la Asociación Experiencia.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Firma: