



Asociación de discapacitados de Rota
c/Joaquín Sorolla, 9
691527970/956841776
asociaciondiscapacitadosrota@gmail.com

FICHA DE SOCI@S COLABORADOR/A

Código	Apellidos y nombre	Fecha de Nacimiento	DNI	
Dirección		Localidad	Provincia	C.P.
Correo electrónico		TLF/Móvil:	Nº Cuenta Domiciliación	Fecha alta
DATOS PERSONALES DEL SOCIO COLABORADOR RELACIONADOS CON SU MOTIVACIÓN				
Motivación para ser socio de ADIR				
¿Es socio de otra/s asociación/es de carácter social a nivel local? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
¿Es socio de alguna ONG a nivel nacional o internacional? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Disponibilidad para colaborar:				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Si es SI:				
En algún taller <input type="checkbox"/>				
En labores de mantenimiento de la sede <input type="checkbox"/>				
En actividades diversas puntuales <input type="checkbox"/>				
En otras (exponer de que tipo):				
Otra información que se quiera destacar:				