FUNDACIÓN MARISTA

Programa de adhesión de socios permanentes.

Si su respuesta es afirmativa le pedimos que impriman el texto y lo entreguen sobre cerrado en librería. Desde ya muchísimas gracias.

Agradeceremos en lo posible usar letra imprenta (*datos mínimos a completar)

Nombre y Apellido* ____

E – mail *: ______________________________ **Tel. contacto*** ______________

☐ **SI** deseo adherirme como socio permanente **Por lo que acepto el débito mensual que indico a continuación:**	☐ **NO** deseo adherirme como socio permanente

Medio de pago: ☐ Tarjeta crédito/débito ☐ Cuenta bancaria

DNI: ______________ Tarjeta __________________ N° ______________________

Completar los datos siguientes de este bloque **solo para débito en cuenta bancaria:**

Banco ______________________________ Sucursal ____________________________

CBU |_|_|_|_|_|_|_| - |_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|

...

Domicilio __________________________________ Nro. ______ Dto. ____ C.P. _________

Localidad _____________________ Provincia ______________ Tel. part. ____________

ELIJA EL MONTO DE SU COLABORACIÓN:

❑	$ 30	Ayuda básica.
❑	$ 50	Refuerzo Alimentación (desayuno o merienda y, almuerzo) de un niño por medio mes.
❑	$ 100	Apoyo escolar a tres niños por mes.
❑	$ 200	Capacitación laboral y entrenamiento de tres adolescentes por mes.
❑	$ 300	Educación integral, salud y alimentación de un niño por un mes.
❑	$	Otro aporte. **Por favor, indique importe mensual en letras: ....**
❑	$ 250	p/12 meses- **PROGRAMA de BECAS -"Todos juntos y a la vez"**

Firma* ___________________________ **Aclaración*** ______________________________

Lugar y fecha: ____