

ADSP

Asociación
para la Defensa de
la Sanidad Pública

SOLICITUD DE ADMISIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS
 DOMICILIO
 LOCALIDAD CP
 TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO
 PROFESIÓN/CATEGORÍA DNI
 CENTRO DE TRABAJO TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO
 Cuotas: 51 € semestrales para los socios con trabajo y 62 € anuales para los socios que se encuentren en situación de desempleo.
 BANCO/CAJA OFICINA
 CUENTA
 DOMICILIO LOCALIDAD CP
 Autorizo el pago anual de los recibos presentados por la **Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública**
 Fecha: Firma

Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública. C/ Arroyo de la Media Legua, 29. Local 49. 28030 Madrid (www.fadsp.org) Tel.: 91 333 90 87. Fax 91 437 75 06 (ver direcciones en pág. 31)

salud2000

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS
 DOMICILIO
 LOCALIDAD CP
 TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO
 PROFESIÓN/CATEGORÍA DNI
 CENTRO DE TRABAJO TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO
 Cuotas: 50 euros semestrales para los socios con trabajo y 60 euros anuales para los socios que se encuentren en situación de paro.
 BANCO/CAJA OFICINA
 CUENTA
 DOMICILIO LOCALIDAD CP
 Autorizo el pago anual de los recibos presentados por la revista **salud2000**
 Fecha: Firma

Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública. C/ Arroyo de la Media Legua, 29. Local 49. 28030 Madrid (www.fadsp.org) Tel.: 91 333 90 87. Fax 91 437 75 06 (ver direcciones en pág. 31)