

FORMULARIO DE COLABORACIÓN

Proyecto Mujer

Deseo colaborar con el Proyecto Mujer de la **Associació de Cooperació per Àfrica, Amèrica i Àsia (ACAF)** durante un periodo de 6 meses apadrinando a:

- una maestra afgana
 una viuda afgana
 un niño afgano o una niña afgana

(si desea apadrinar a más de una persona de alguno de estos colectivos, indique el número de ellas en la casilla correspondiente)

PARA COLABORAR, POR FAVOR, RELLENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACAF	
Nombre:	_____
Apellidos:	_____
DNI / Pasaporte:	_____
Dirección postal:	_____
Email:	_____
Deseo colaborar con:	
<input type="checkbox"/> 50 euros por mes y persona (aportación mínima)	
_____ euros / mes por persona_____	<i>(rellenar)</i>
CANTIDAD TOTAL:	_____
Cuenta bancaria para la domiciliación (20 dígitos):	_____

Recuerde que en cualquier momento usted puede hacer una donación a ACAF en la siguiente cuenta bancaria:

Caixa de Catalunya Núm.: 2013 1532 24 0200134877 IBAN - ES84 2013 1532 2402 0013 4877 BIC - CESCESBBXXX

Envíe este impreso firmado con sus datos a:

ACAF Associació de Cooperació per Àfrica, Amèrica i Àsia
c/. Riereta nº 4 -Hotel D'Entitats- 08830 Sant Boi de Llobregat - Barcelona España

Firma: