

Madrid, Junio de 2009



Asociación Española de Paraparesia
Espástica Familiar Strümpell-Lorrein
(AEPEF)

CAMINO DE SANTIAGO 2009

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.: Telf 1: Móvil:

Dirección:

C.P: Localidad:

Provincia: Comunidad Autónoma.....

Afectado: SI No

Precisa ayuda técnica SI NO Cual.....

Correo electrónico:

Bicicleta normal: Bicicleta adaptada:

Acompañante/s: SI NO

Datos Acompañante:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Parentesco/Relación en su caso : _____

RESERVA DE PLAZA:

Cuota a ingresar: **31€**

En caso de ir acompañante, este deberá también ingresar 31€

En número de cuenta donde se ingresará es el siguiente:

LA CAIXA 2100 4906 35 2200024106

Haciendo constar en el concepto: CAMINO SANTIAGO Y como ordenante de el pago EL NOMBRE DE LA PERSONA AFECTADA.