



CONFORMIDAD DE ALTA COMO DONANTE PARTICULAR

*Gracias por querer ser donante de la Asociación Humanitaria sin ánimo de lucro IHA y su proyecto SOLES DE AFRICA cuya misión es rescatar, ofrecer un hogar y educación a niñas abandonadas y en situación de alto riesgo en Kenia. Por favor, rellena este formulario y envíalo firmado al email **bebescomo@solesdeafrika.org***

Datos Personales:

Nombre completo: _____
Domicilio: _____
CP: _____ Ciudad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Nº Móvil: _____
Email: _____

Tipo de Donación (marcar opción):

Cantidad:

☐ 5 €
☐ 10 €
☐ 30 €
☐ Otra cantidad _____ €

Periodicidad:

☐ Mensual
☐ Trimestral
☐ Semestral
☐ Anual

☐ Como Socio o Madrina 366 € anual (183€ en Junio y Diciembre)

Domiciliación Bancaria:

*Tu donación será cargada en la siguiente cuenta bancaria según cantidad y fórmula escogida arriba.
Por favor notifica a tu banco esta domiciliación para que sea abonada correctamente. Gracias.*

Por la presente autorizo a IHA a cargar la donación escogida en el BANCO _____
Con DIRECCIÓN _____
TITULAR de la cuenta _____
IBAN _____

Y para que así conste firmo la presente ALTA con fecha _____

Firma _____