

## FICHA COLABORADOR

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

**Cuota anual de 20 €**

Donación de \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Firma:

Correo Electrónico:

Organismos colaboradores:



**Diputación  
de Granada**



**"la Caixa"**

Te presentamos a  
unos amigos de  
**Atarfe**



**APIEMA**

Nos encontrarás en:  
C/ ESCUELAS S/N . TLF/FAX:  
958437803  
18230 ATARFE (GRANADA)