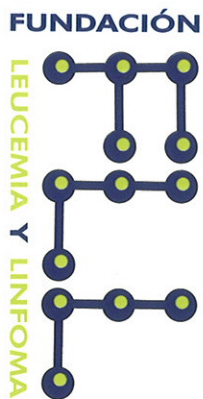
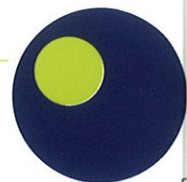


# CLUB DE AMIGOS



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

C/Santa Engracia, 141 - 1º H  
28003 - Madrid  
Tel.: 91 515 85 01 - Fax: 91 515 92 67  
E-mail: fundacion@leucemiaylinfoma.com  
www.leucemiaylinfoma.com



### Quiero colaborar con la Fundación Leucemia y Linfoma apoyando su labor

Por favor, rellene esta ficha de inscripción e introdúzcala en el sobre adjunto

Deseo pertenecer al **CLUB DE AMIGOS DE LA FUNDACIÓN LEUCEMIA Y LINFOMA** con una cuota:

Mensual  Trimestral  Semestral  Anual

Por importe de :  12 €  30 €  60 €  80 €  100 €

Otras cantidades:

Deseo realizar un donativo único por valor de:

Forma de pago:

Transferencia o ingreso en la c/c de la **Fundación Leucemia y Linfoma**   
(indique su nombre, apellidos y NIF en la orden de pago). Banco de Santander, agencia 99, C/ Conde de Peñalver, 94 - 28006 - Madrid  
IBAN ES25 0049 4775 71 2110017434

Cheque adjunto Banco  N° de cheque

Domiciliación en Banco/Caja   
IBAN

Nombre y Apellidos  Edad

Domicilio  C.P.

D.N.I. / N.I.F.:  Ciudad

Tel.  E-mail:

Fecha:  Firma: