



SOLICITUD DE ADHESIÓN

Datos a cumplimentar por el Asociado:

D. _____, con DNI Nº _____
con Nº de Asociado _____, con domicilio
en _____ Población _____
Código postal _____ Número de teléfono de contacto _____

Por medio del presente documento el solicitante declara ser miembro de una Asociación perteneciente a la Federación Española de Familias Numerosas (FEFN) y se adhiere como beneficiario al acuerdo de colaboración suscrito entre FEFN y Telefónica Móviles España, S.A.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firma la presente adhesión

En _____, a _____ de _____ de 201_

Firma del solicitante:

Enviar este formulario cumplimentado al nº de fax: 680 07 79 17 o al correo electrónico: asociaciones_g@tsm.es