

AYUPEN Asociación de Ayuda a Personas Necesitadas.
C/ San Lorenzo de El Escorial 22 CP:28290 Las Matas - Las Rozas (Madrid)
Tlf: 914 93 93 30 / E-mail: info@ayupen.com / Web: www.ayupen.com

También es posible efectuar su donación On-line en www.ayupen.com

DATOS DEL DONANTE

Nombre: Empresa Particular

Dirección:

Localidad: Código postal: País:

Fax: Número de teléfono: Correo electrónico:

INFORMACIÓN SOBRE EL AGENTE VOLUNTARIO QUE LE HA PRESENTADO LA INICIATIVA

Registro de nuevo donante.

Si quiero establecer una donación a Ayupen a través de nuestro programa de fidelización automática y registrarme como donante de AYUPEN.

Deseo recibir información sobre las iniciativas de AYUPEN y programas de Ayuda Asociadas con nuestros colaboradores.

No

Si

Quiero recibir información sobre programas culturales, cursos o actividades desarrolladas por AYUPEN y sus colaboradores.

AYUPEN está comprometido con la Educación, al ser esta un pilar fundamental en el desarrollo intelectual de cada persona, por este motivo lleva a cabo programas formativos desarrollados con sus colaboradores.

Quiero recibir información sobre cursos. ¿En qué cursos estaría interesado?

CANTIDAD DE LA DONACIÓN

Acepto permitir a las iniciativas de AYUPEN y sus programas de Ayuda proporcionar y coordinar la donación en mi nombre.

Entiendo que la (s) transacción (es) será (n) Gestionada (s) por AYUPEN.

Me gustaría donar:

10€

15€

18€

22€

36€

87€

Otras cantidades

FRECUENCIA DE SU DONACIÓN

Me gustaría hacer una donación mensual

Me gustaría hacer una donación puntual

Por favor procesen mi donación el día de cada mes (elija un día entre el 1 y el 25 de cada mes). Para hacer donaciones mensuales automáticas.

La cantidad donada se me cargará cada mes en la tarjeta de crédito que indico en la siguiente página.

Muchas gracias por su donación. Gracias a su generosidad muchas personas tendrán la oportunidad de un futuro mejor.

INFORMACIÓN DE PAGO

Opciones de pago (elija una) VISA MasterCard

Nombre completo del titular de la tarjeta

Número de la tarjeta Fecha de caducidad (MM/AA) Firma del titular de la tarjeta Código postal del titular

Domiciliación bancaria

Nombre completo del titular de la cuenta

España IBAN

Código BIC (SWIFT)

ES

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. Que la Asociación AYUPEN es una asociación inscrita en el registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid (sección primera, número 36055) cuyos fines son: promocionar, divulgar, apoyar, potenciar y desarrollar cualquier tipo de actividad educativa que se realice en el ámbito de situaciones sociales deprimidas, tanto a nivel nacional como a nivel internacional; fomentar la educación, la formación, la investigación, la cobertura de necesidades básicas y la búsqueda de trabajo estable; establecer relaciones con asociaciones y entidades locales, regionales, nacionales e internacionales que contribuyan al desarrollo de los fines propuestos.
2. Vigencia: El plazo de vigencia del presente Acuerdo es indefinida, contado a partir de la fecha de suscripción. Se podrá interrumpir su vigencia por ambas partes avisando por escrito respetando un plazo previo de tiempo de 1 mes.
3. Acuerdo y Firma.
He leído y acepto todos los términos y condiciones relativos a este Acuerdo.

Firma del solicitante:

Nombre en letra de Imprenta:

Fecha:

MUCHAS GRACIAS