

**SI DESEAS PARTICIPAR EN EL PROYECTO SOCIAL Y EDUCATIVO DE ACARONAR TIENES VARIAS OPCIONES.
O TODAS.**

D./Dña.:.....

Con domicilio.....Población.....C.P.....

Teléfono/móvil.....E-mail.....

QUIERO PARTICIPAR COMO:

En.....,a.....de.....de 200...

Fdo.

SOCIO (Cuota mínima 24 € año)

AMIGO DE ACARONAR (aportación puntual en dinero, ideas o trabajo voluntario).

VOLUNTARIO (con dedicación sistemática en alguno de los programas de voluntariado de la asociación).

**ENVIAR A: ACARONAR C/. Jacinto Benavente, 13 - 2ª - 46360 Bunyol - Tel.-fax 96 250 23 33
www.acaronar.org - E-mail: acaronar@acaronar.org**