



BOLETÍN DE SOCIO COLABORADOR
FUNDACION EUROPEA DE MEDICINAS ALTERNATIVAS
F.E.M.A

Nombre: _____, Apellidos: _____

Institución/Empresa: _____ Cargo: _____

Domicilio _____

C.P. _____ Localidad _____

DNI / CIF _____ Telf. _____

Fax _____ e-mail _____

Diplomado en : _____

Por escuela/s: _____

Deseo colaborar con la Fundación con una aportación semestral de :

30 € 60 € 90 € 120 € Otra cantidad: _____ €

Domiciliación bancaria:

Ruego atiendan con cargo a mi cuenta los recibos que les sean presentados por F.E.M.A.

Entidad Oficina D.C. Número de Cuenta

_____/_____/____/_____

Me gustaría recibir:

Fecha: ___/___/_____

Informe de Investigación

Información sobre Actividades de FEMA

Firma:

**Las cantidades donadas tienen la consideración de gasto deducible para las personas físicas o jurídicas de un 25%, según la ley 30/94 art. 68 de Fundaciones y de incentivos fiscales a la participación privada en actividades de interés general.*

F.E.M.A. se compromete a salvaguardar la privacidad de los datos personales de sus socios y colaboradores acogiéndose a la LOPTAD (Ley Orgánica de Protección de Datos)

Los socios colaboradores podrán mandar trabajos de investigación y serán publicados en la Revista de la Fundación "Medicina Natural".

Todos los años se concederá un premio y dos accesos sobre los mejores trabajos publicados por un importe de 6.000,00€ para el primer premio y 600,00€ los accesos.

De las cuotas de la Fundación el 7% será destinado ayudas para necesidades del tercer mundo.