

## **COLABORACION:**

### **1. TIPO DE DONACION:**

- Mensual
- Trimestral
- Semestral
- Anual
- Única

### **2. DONACION ECONÓMICA:**

.....euros

### **3. FORMA DE PAGO:**

- CARGO TARJETA DE CREDITO:  
Número de tarjeta de crédito  
Fecha de caducidad
- RECIBO DOMICILIADO:  
Entidad  
Número de cuenta:
  
- TRANSFERENCIA BANCARIA A FAVOR DE LA ASOCIACIÓN ASPERGER ASTURIAS:  
SABADELL: ES25 0081 5155 7200 0169 5775

### **4. DATOS PERSONALES:**

Nombre:  
Apellidos:  
Dirección:  
Teléfono:  
Email:  
Población:  
Código postal:

**Envías estos datos a la Asociación Asperger Asturias:**

**Sede de Oviedo: C/Villafría, 9, Bajo, 33008**

**Sede de Gijón: C/Picos de Europa, 3, 33212**

**Para el resto de colaboraciones puedes contactar con nosotros en:**

**Sede de Oviedo: [admon.asperger@gmail.com](mailto:admon.asperger@gmail.com) / 984087532/684607200**

**Sede de Gijon: [sedegijon.aspergerasturias@gmail.com](mailto:sedegijon.aspergerasturias@gmail.com) / 647888714**