



ASOCIACION DE FAMILIAS ADOPTIVAS DE NAVARRA
BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

IMPRIMIR, COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR POR EMAIL A
secretaria@afadena.es
AFADENA, C/ Miguel Astrain, 15, 31006 Pamplona

DATOS DEL SOCIO		
APELLIDOS		NOMBRE
EDAD	PROFESIÓN	NIF O SIMILAR
DATOS DEL CÓNYUGE O PAREJA SI LO HUBIERE		
APELLIDOS		NOMBRE
EDAD	PROFESIÓN	NIF O SIMILAR

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR			
DIRECCIÓN POSTAL (CALLE, PORTAL, PISO)		MUNICIPIO	C.POSTAL
DATOS DE CONTACTO			
TELEFONO FIJO	TELEFONO MÓVIL	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DE LOS NIÑOS			
NOMBRE (1)	¿ADOPTADO?		
	SI, ADOPCIÓN INTERNACIONAL	PAIS	
F. NACIMIENTO	SI, ADOPCIÓN NACIONAL	ACOGIMIENTO PREADOPTIVO	RESOLUCIÓN JUDICIAL
	NO, ES HIJO BIOLÓGICO		
NOMBRE (2)	¿ADOPTADO?		
	SI, ADOPCIÓN INTERNACIONAL	PAIS	
F. NACIMIENTO	SI, ADOPCIÓN NACIONAL	ACOGIMIENTO PREADOPTIVO	RESOLUCIÓN JUDICIAL
	NO, ES HIJO BIOLÓGICO		
NOMBRE (3)	¿ADOPTADO?		
	SI, ADOPCIÓN INTERNACIONAL	PAIS	
F. NACIMIENTO	SI, ADOPCIÓN NACIONAL	ACOGIMIENTO PREADOPTIVO	RESOLUCIÓN JUDICIAL
	NO, ES HIJO BIOLÓGICO		
NO HAY NIÑOS, ESTOY / ESTAMOS EN ESPERA DE			
ADOPCIÓN INTERNACIONAL PAIS:		ADOPCIÓN NACIONAL	HIJO BIOLÓGICO

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA			
<i>Autorizo a cargar trimestralmente en mi cuenta / libreta los recibos de la Asociación familias adoptivas de Navarra (AFADENA).</i>			
Nombre Titular:			
Banco o Caja:			
Número Oficina:	Dirección:		
Número de Cuenta:			
Entidad	Nº Sucursal	D.C.	Número de Cuenta
Cuota trimestral: 18 €			Firma del Titular:
por socio/familia			