

Per fer-te soci o amic de l'Associació d'Atenció a la Diversitat Familiar omple aquest formulari i et farem arribar el teu número d'amic o associat.

Fer-se **amic d'AADF** no té cap cost. Tu i la teva família (totes aquelles persones que vulguis que estiguin vinculades al mateix número d’amic/soci) podreu participar en les activitats organitzades per l'associació i rebreu informació periòdica de tota la nostra tasca.

Si ho desitges, també et pots fer **soci solidari** de la nostra associació, ja sigui de manera individual (20€ anuals) o mitjançant una quota familiar (30€ anuals). La condició de soci et donarà, a més, la possibilitat de participar a les assemblees i en els diferents grups de treball de l’associació.

Per convertir-te en soci solidari, veuràs els passos a seguir al final del present formulari.

|  |
| --- |
| FITXA DE SOCI/AMIC Soci número: *(Omplir per part de l’associació)* |
| Descarrega’t el formulari, omple’l i envia’l a [info@diversitatfamiliar.cat](mailto:info@diversitatfamiliar.cat)  Te’l retornarem tan aviat com ens sigui possible amb el teu número d’amic/soci. |

|  |
| --- |
| DADES PERSONALS (de la persona que formalitza la inscripció) |

Cal que la persona que formalitza la inscripció sigui major d’edat.

**Nom i Cognoms**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Data de naixement** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**DNI** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Adreça**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Codi Postal**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Població** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Email de contacte**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |
| --- |
| DADES FAMILIARS |

En aquest apartat afegeix els membres de la teva família que vols que estiguin vinculats al teu número d’amic/soci.

\*Els menors d’edat seran tan sols beneficiaris del títol de soci i no podran adquirir condició de soci fins a la majoria d’edat.

**FAMILIAR 1**

**Nom i Cognoms**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Relació amb el sol·licitant** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Data de naixement** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Email i adreça postal de contacte (si pertoca)**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**FAMILIAR 2**

**Nom i Cognoms**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Relació amb el sol·licitant** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Data de naixement** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Email i adreça postal de contacte (si pertoca)**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**FAMILIAR 3**

**Nom i Cognoms**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Relació amb el sol·licitant** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Data de naixement** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Email i adreça postal de contacte (si pertoca)**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**FAMILIAR 4**

**Nom i Cognoms**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Relació amb el sol·licitant** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Data de naixement** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Email i adreça postal de contacte (si pertoca)**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**FAMILIAR 5**

**Nom i Cognoms**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Relació amb el sol·licitant** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Data de naixement** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Email i adreça postal de contacte (si pertoca)**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**MÉS FAMILIARS.**

En cas de voler incloure més familiars a la teva fitxa, et preguem que els incloguis a continuació:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**LA TEVA FAMÍLIA** (*Pots marcar més d’una opció. Cal escriure una X damunt el requadre per marcar les opcions)*

☐Família adoptiva

☐Família amb pares separats

☐Família d’acollida

☐Família enllaçada

☐Família homoparental

☐Família LGTBI

☐Família monoparental

☐Família nuclear (ambdós progenitors a la llar)

☐Família poliamorosa

☐Família sense fills a la llar

☐Família unipersonal

☐Altres tipologies familiars: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**EXPLICA’NS LA TEVA FAMÍLIA**

Si ens vol fer cinc cèntims de la vostra organització familiar per tal que puguem saber millor quins són els vostres interessos dins de l’Associació, per favor, fes-nos-en cinc cèntims!

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |
| --- |
| AADF I TU |

En aquest apartat et farem algunes preguntes per poder treballar amb i per tu!

**1 -Què esperes que AADF pugui fer per tu i la teva família?**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**2- Tens alguna professió, afició o habilitat que pugui ser d’utilitat per l’associació?**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**3. Com has conegut l’Associació d’Atenció a la Diversitat Familiar?** (*Cal escriure una X damunt el requadre per marcar l’opció*)

☐Xarxes socials ☐Premsa ☐A través d’un conegut ☐Altres

**4. En quina tipologia vols col·laborar amb AADF?** (*Cal escriure una X damunt el requadre per marcar l’opció*)

☐ Com a amic (sense quota) ☐Com a soci solidari individual (20€ anuals) ☐Com a soci solidari familiar (30€ anuals)

|  |
| --- |
| JA GAIREBÉ HEM ACABAT! |

**Si vols que tu i la teva família sigueu amics d’AADF, ja hem acabat!**

Envia’ns el formulari i te’l retornarem signat i amb el teu número d’amic de l’associació.

A partir d’aquest moment, podràs gaudir de totes les nostres activitats i rebràs informació periòdica de la nostra tasca.

**Si a més de ser amic d’AADF et vols convertir en** **soci solidari**, donar-nos un cop de mà econòmic en la nostra feina, tenir l’oportunitat de participar en l’organització i creació d’activitats i tenir poder de decisió en el si de l’associació, **pots fer-te soci solidari individual** (20€ anuals) **o fer que tots els familiars majors d’edat també ho siguin** (soci solidari familiar: 30€ anuals).

\*Si et fas soci solidari individual, la resta de membres (majors d’edat) de la teva família tindran la condició d’amics d’AADF i només tu seràs soci solidari.

\*\*En qualsevol dels casos, els menors sempre constaran com a beneficiaris.

Per convertir-te en soci solidari, envia’ns aquest formulari juntament amb el justificant de transferència dels 20€ o 30€ (corresponents a la quota anual) al compte següent: **ES07 3025 0005 8014 3329 2023 (Associació d’Atenció a la Diversitat Familiar).**

Tan bon punt rebem tota la documentació, et farem arribar el teu número de soci.

T’informem que les dades personals obtingudes d’aquest formulari són confidencials i estan protegides conforme la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Les dades sol·licitades seran incorporades a un fitxer responsabilitat d l’Associació d’Atenció a la Diversitat Familiar amb CIF G67078832. La finalitat d'aquest fitxer és atendre les teves consultes i remetre’t informació relacionada que pugui ser del teu interès i del de la teva família. Pots exercir els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a l’email atenciodiversitatfamiliar@gmail.com.

L’enviament d’aquest formulari implica l’acceptació d’aquesta clàusula. ☐(*Cal escriure una X damunt el requadre per marcar l’opció*)

**Pots consultar el Reglament de Règim Intern d’AADF al nostre web** [**www.diversitatfamiliar.cat**](http://www.diversitatfamiliar.cat)