



Asociación Navarra para el tratamiento y el estudio del Déficit de Atención, Hiperactividad e Impulsividad, ADHI.  
C/ Erletokieta nº 1 - Ofic. 4-5 (entreplanta)  
31007 Pamplona (Navarra)  
CIF: G31647431  
☎: 607-492-847/699-294-361  
Fax: 948 25 29 63  
E-mail: [asociacionadhi@gmail.com](mailto:asociacionadhi@gmail.com)  
Web: [adhinavarra.org](http://adhinavarra.org)

Nº SOCIO:  
Fecha Alta:  
Fecha Baja

<b>Entrega Dossier:</b>			
<b>Devolución Dossier:</b>			
<b>RETO</b>		euskera	
		castellano	

**SOLICITUD DE SOCIO**

<b>DATOS DEL PADRE</b>	E-mail:
------------------------	---------

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

<b>DATOS DE LA MADRE</b>	E-mail:
--------------------------	---------

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

<b>DATOS DEL NIÑO</b>
-----------------------

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ E-mail:.....  
Dirección: \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Tfno:-----  
Enviado por: \_\_\_\_\_

<b>Datos Bancarios : IBAN</b>				
-------------------------------	--	--	--	--

Pamplona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma