

Asociación		
Nombre completo de la asociación		
Siglas:	Ámbito de actuación:	CIF/NIF
Presidente Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Medios de comunicación			
Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3	Fax
E-Mail			
Página Web			

Dirección							
Tipo de vía		Nombre					
Núm.	Km.	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Población				Provincia			

Patologías representadas	

Nº de Socios	
--------------	--

Persona de contacto		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo o función en la asociación		
Teléfono	Fax	E-Mail

Observaciones y sugerencias