



somos...

Víctimas de la Siniestralidad laboral y la falta de medidas de seguridad y salud en el trabajo, familiares y personas concienciadas en general, asociadas dentro del territorio andaluz.

para...

- Denunciar y concienciar ante esta situación.
- Servir de interlocutores válidos entre víctimas e instituciones.

tambien...

Aspiramos a ofrecer servicios de asistencia jurídica, sanitaria, psicológica, etc. dentro de la asociación.

admitimos voluntari@s.

si te dedicas a la abogacía, medicina, psicología... o simplemente te gustaría colaborar con la asociación, marca la casilla de abajo y deja tus datos al dorso. Gracias

me gustaría colaborar como:



Formulario de alta como socio/a en la Asociación
de Víctimas de Accidentes y Enfermedades
Laborales de Andalucía

Nombre

Apellidos

DNI

Tfno. fijo

Tfno. móvil

email

Avda./Calle/Plaza

número planta portal puerta

Ciudad

Provincia

Cód. Postal

Cuota anual ordinaria: 10 €

Cuota anual de apoyo*: _____ €

Doy mi permiso para recibir
información por parte de AVAELA vía
correo electrónico postal.

En _____ , a __ de _____ de 20__

Fdo. _____

Cuenta bancaria: ES82 1491 0001 2630 0009 5864

**La cuota de apoyo es totalmente voluntaria y superior a la ordinaria. Su cuantía será determinada por el socio/socia.*