



www.partosmultiples.org

Gemelos, Mellizos, Trillizos, Cuatrillizos, Quintillizos, Sextillizos...

Una locura maravillosa.

Inicio

ACASLEPAMU

ASOCIACIÓN CASTELLANO-LEONESA DE PARTOS MÚLTIPLES

Queridos amigos:

En primer lugar queremos daros la enhorabuena si habéis sido o estáis a punto de ser padres con hijos nacidos de parto múltiple, por la experiencia tan maravillosa y gratificante que nos toca vivir.

La asociación castellano-leonesa de partos múltiples **ACASLEPAMU** tiene como principal objetivo conseguir que las instituciones competentes aprueben ayudas económicas para familias con parto múltiple como las que ya son una realidad en Murcia, Navarra, Aragón, Castilla-Mancha, Galicia, Valencia, Canarias, Andalucía, País Vasco, Asturias y actualmente Cantabria.

Las diferentes asociaciones de partos múltiples de España estamos consiguiendo que muchas familias entren en contacto y compartan experiencias. Asimismo puedes ampliar la información a través de nuestra página web <http://www.acaslepamu.org>

Día a Día intentamos mejorar y ofrecer más servicios a nuestro colectivo, pero para ello necesitamos el apoyo de los socios. Por eso te pedimos que rellenes y envíes el boletín de inscripción **firmado** a Apartado de Correos 3047 **Burgos 09080**. También puedes contactar con nosotros en web@acaslepamu.org o en el **TFNO 647 569 808**. La Finalidad que perseguimos es la de contar con una base de datos de familias castellano-leonesa con partos múltiples que nos permita trabajar para vosotros consiguiendo ayudas. Los datos introducidos serán tratados de forma confidencial. Adjunta una fotocopia del **libro de familia**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre padre:.....Apellidos:.....DNI:.....Profesión:.....

Nombre madre:.....Apellidos:.....DNI:.....Profesión:.....

Domicilio:.....C.Postal:.....Población:.....

Provincia:.....Teléfono:.....Móvil:.....**E-mail:.....**

Hijos en parto múltiple:..... Fecha de Nacimiento:...../...../.....

Nombre 1 : Nombre 2 : Nombre 3 : Nombre 4 :

Otros Hermanos: Nombre: F.Nac :/...../..... Nombre: F.Nac :/...../..... Nombre:

Como nos has conocido 1) En internet 2) En Prensa 3) Por un socio 4) Matrona 5) Pediatra 6) Ginecologo 7) Otros.....

CUPON DE DOMICILIACION BANCARIA (cuota anual 6,66 Euros)

Titular cuenta:..... Banco/caja :.....Agencia nº.....

Domicilio del banco.....C.P.:.....Ciudad.....Provincia

Libreta/c.c. nº

Muy señores míos: Les ruego que a partir de la presente, y hasta nuevo aviso, se sirvan cargar a mi c.c./ libreta antes citada, el recibo que anualmente y a mi nombre les sea presentado por ACASLEPAMU como pago de mi cuota anual. **FIRMADO:**