



Asociación de Ayuda a Caballos Maltratados y/o Abandonados

APADRINAR UN CABALLO

Deseo apadrinar a: _____

Nombre: _____ Apellidos _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Provincia _____

Código Postal: _____ País: _____

Fecha de nacimiento: _____ NIF: _____

Cantidad a ingresar: _____

(Recordar que la cantidad mínima para apadrinar es de 10€ y desde 5 € para niños menores de 14 años)

Forma de pago: Mensual en nuestra cuenta del Santuario Winston

Nº de cuenta: ES83 2038-1925-91-6000172644

AUTORIZACIÓN (rellenar sólo en caso de que el padrino/madrina sea menor de edad)

D/Dña _____ con DNI _____

autorizo a _____ con DNI _____

Firma

Firma del padre/madre/tutor

(Sólo en caso de que el padrino/madrina sea menor de edad)

Santuario Winston, C/ Trillo nº8, La Cañada (Ávila), CP: 05294. Tel: 690143920

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de Información y de Comercio Electrónico, le informamos y Usted manifiesta de forma expresa que desea recibir comunicaciones comerciales mediante correo electrónico de las ofertas, promociones y nuevos productos. Además le informamos de la posibilidad de si Usted no desea continuar recibiendo comunicaciones comerciales puede indicárnoslo mediante un email que indique: [baja](#)