

**SOLICITUD DE ADHESIÓN  
AL ACUERDO DE COLABORACIÓN ENTRE VODAFONE Y FOES**

Datos a cumplimentar por el asociado:

• Nombre:

• C.I.F./N.I.F.:

• Dirección / Población / C.P.:

• Teléfono de contacto:

• E-Mail:

• Persona de contacto:

• N° teléfono/s adhesión Acuerdo:

Por medio del presente documento, se adhiere como beneficiario al Acuerdo de Colaboración suscrito entre Vodafone y FOES.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firma la presente adhesión.

*Firma del solicitante*

*Firma y sello de FOES*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200