

FICHA DE PARTICIPACIÓN EN ADICAE

CCAA		SOCIO:	SI / NO
PROVINCIA		MUNICIPIO	

NOMBRE		DNI	
APELLIDOS		EDAD	
EMAIL		TELÉFONO	
TRABAJAS (si/no)		PROFESIÓN	

Señala el grupo o líneas en la que más gustaría participar:

<input type="checkbox"/>	COMITÉ DE AFECTADOS DE MI CASO: los comités son los grupos formados por socios de un determinado caso (hipotecas, suelos, gastos, fórum-afinsa, etc.) encargados de empujar la solución de un determinado fraude o abuso a través de la presión a instituciones, justicia e influencia en medios.
<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN Y FORMACIÓN: Actividades de fomento de la educación financiera, formación, información y sensibilización de los consumidores: (vinculado también a proyectos, talleres y publicaciones)
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA, AHORRO-INVERSIÓN Y PENSIONES: Actividades referentes a ámbito de ahorro, productos financieros y bancarios, comisiones, pequeños accionistas y asuntos relacionados con la economía de los consumidores.
<input type="checkbox"/>	CONSUMO GENERAL: Actividades en materia de Electricidad, Telefonía, nuevas tecnologías, distribución, etc.
<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN: Actividades referentes a los derechos de los consumidores en el mercado alimentario, consumo colaborativo y de proximidad, salud, grupos de consumo, etiquetado y acciones frente al oligopolio de las multinacionales de alimentación.

Tiempo disponible para participar:

1-3 horas Día 1-3 horas Semana 1-3 horas Mes

Días en los que podría participar:

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo

Cualquiera

Horarios para participar

Mañanas Tardes Indiferente

Concreta un poco más tu compromiso, con tus intereses y posibles funciones:

--