

ESTA TARJETA LE DARÁ.....

...UNA LLUVIA DE BENDICIONES



La Fundación Salesiana Padre Antonio Amador, desde el 17 de Marzo de 1994 viene cumpliendo con la misión de apoyar al PROYECTO SALESIANO en el rescate, prevención, capacitación y reinserción social de los niños que habitan en las calles de nuestra ciudad y que no son considerados por otra institución privada o gubernamental para su protección y desarrollo. Hemos diseñado un sistema de adhesión de SOCIOS HONORARIOS basado en el principio universal de "LA LEY DEL RETORNO".

Este principio no es otra cosa que el que conocemos cotidianamente como "MANOS QUE DAN, RECIBEN". La explicación es la siguiente: si usted brinda a la FUNDACION un aporte mensual de \$ 5 (cinco dólares) en adelante, que pueden ser debitados de su cuenta corriente, ahorros o tarjeta de crédito, usted recibe una TARJETA DE SOCIO HONORARIO de la FUNDACION, con la que se hace acreedor a muchas bendiciones, reflejadas en múltiples servicios de calidad en sitios de prestigio en nuestra ciudad donde obtendrá descuentos que van desde el 10% hasta el 50%.

Entre los servicios que ofrecemos con descuentos tenemos: consultas médicas, exámenes radiológicos y de laboratorio, ecosonografías, tomografías, farmacias, restaurantes, almacenes de ropa, sitios de comida rápida, librerías, centros de estética y muchos más.

Por ejemplo, si tiene que hacerse un examen de laboratorio con un costo de \$ 100, al obtener un 25% de descuento, sólo abonará la cantidad de \$ 75 con lo que habrá ahorrado la cantidad de \$ 25. Imagine usted cuántas BENDICIONES recibirá con su TARJETA DE SOCIO HONORARIO DE LA FUNDACION SALESIANA PADRE ANTONIO AMADOR, si la usa todos los días durante un año?

Esta tarjeta incluye al titular y un miembro más de su familia (Esposo (a), Padres, Hijo).

LLENE CON CUIDADO TODOS LOS DATOS REQUERIDOS (letra de imprenta).

Para mayor información a los teléfonos 2655727—2655632—0987227672 E-mail: padreamador@gye.satnet.net

SOLICITUD DE MEMBRESIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: _____

TELF.DOM: _____ TELF. OF: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____ FECHA INGRESO: _____

AUTORIZO A DEBITAR LA CANTIDAD DE \$ DOLARES MENSUALES A FAVOR DE LA FUNDACION SALESIANA PADRE ANTONIO AMADOR .

BANCO: _____ Cta. Cte. Cta. Aho.

TARJETA CREDITO : _____ No: _____

CODIGO DE SEGURIDAD: _____ FECHA DE CADUCIDAD: _____

FIRMA DUEÑO DE LA CUENTA

C.I. # _____



FUNDACIÓN SALESIANA
PADRE ANTONIO AMADOR