

## 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"/>	<b>COMITÉ DE AFECTADOS DE MI CASO:</b> 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"/>	<b>EDUCACIÓN Y FORMACIÓN:</b> Actividades de fomento de la educación financiera, formación, información y sensibilización de los consumidores: (vinculado también a proyectos, talleres y publicaciones)
<input type="checkbox"/>	<b>ECONOMÍA, AHORRO-INVERSIÓN Y PENSIONES:</b> 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"/>	<b>CONSUMO GENERAL:</b> Actividades en materia de Electricidad, Telefonía, nuevas tecnologías, distribución, etc.
<input type="checkbox"/>	<b>ALIMENTACIÓN:</b> 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:**

--