

¿Quiénes somos?



A.F.A. Las Rozas es una Asociación sin fines de lucro impulsada por familiares de personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Se constituyó en 2001 para dar una respuesta y atención adecuada a las necesidades detectadas de las personas enfermas y sus familiares residentes en Las Rozas y otros municipios cercanos.

Nuestra meta es:

Contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas enfermas de Alzheimer y otras demencias, sus familias y cuidadores principales.

Nuestros objetivos son:

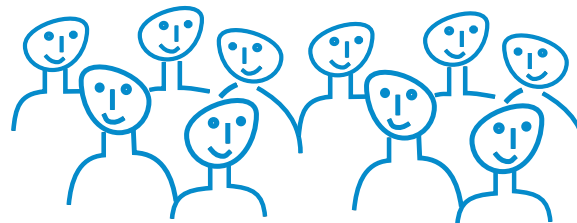
Atender integralmente a la persona enferma y a sus familias, en cada una de las etapas del proceso de la enfermedad.

Orientar, informar y asesorar a las familias afectadas acerca de todos los aspectos que rodean a la enfermedad de Alzheimer y otras demencias..

Sensibilizar e informar a la población sobre la enfermedad.

Apoyar la investigación sociosanitaria.

Solidarízate con el Alzheimer, problema de todos



Calle Rosa Chacel, 1 - 28231. Las Rozas. Madrid

Horario Atención: Lunes y Viernes de 10.30 a 13.30 hrs.

E-mail: contacto@afalasrozas.org

Web: www.afalasrozas.org

Teléfonos: 665.085.932 - 91.757.95.25

Certificación en Calidad ISO 9001:2008
Asociación declarada de Utilidad Pública
Adaptada a la Ley de Protección de Datos



Solidaridad



Alzheimer



ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE LAS ROZAS DE MADRID

Amigo Solidario

Tú decides cuando darte de alta y cuando darte de baja.

Tú decides la aportación que quieres hacer.

Tú decides la periodicidad de tu aportación: una donación puntual, con aportación única, o una donación periódica (pago mensual, trimestral, semestral o anual).

Tu aportación nos ayudará a:

- Colaborar con las familias en su lucha contra la enfermedad.
- Defender los intereses de las personas que sufren la enfermedad de Alzheimer y sus familiares ante las instituciones.
- Solicitar el Apoyo y la solidaridad de la población. Realizar proyectos encaminados a la Representación - Información - Sensibilización Formación y Atención a familiares, cuidadores y enfermos de Alzheimer.
- Fortalecer la estructura de la organización.

Afa Las Rozas te ofrece:

- Personas físicas y entidades jurídicas que desean colaborar económicamente con el colectivo ALZHEIMER a través de AFA Las Rozas, mostrando su apoyo e impulso a su estructura y sus actividades, consiguiendo así mejorar la calidad de vida de las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer y sus familiares/cuidadores.

- Reconocimiento como AMIGO SOLIDARIO DE AFA LAS ROZAS en nuestros medios de difusión: Informe de Gestión y en la página WEB de la Asociación (siempre con el permiso y autorización del amigo solidario)
- Información mensual con las noticias aparecidas en los medios de comunicación relacionadas con la Enfermedad de Alzheimer, el mundo asociativo, la investigación, etc.
- Mailing semestral con el resumen de actividades llevadas a cabo por la Asociación.
- 10% de descuento en los servicios ofrecidos por AFA Las Rozas.
- Asesoramiento sobre cuestiones relacionadas con la enfermedad.

Tu aportación te da derecho a beneficios fiscales:

- Si eres una persona física: 80% deducible en la Declaración de la Renta.
- Si eres una entidad jurídica: 35% en la Declaración del Impuesto de Sociedades.
- Se te enviará el Certificado de Donación correspondiente.

¿Quieres ser amigo solidario?

Si estás interesado rellena el siguiente formulario de alta. (Puedes enviarlo cumplimentado a contacto@afalasrozas.org o a la siguiente dirección postal: AFA Las Rozas - C/ Rosa Chacel 1 - 28231 Las Rozas (Madrid).

Ante cualquier duda, escríbenos a: contacto@afalasrozas.org

Alta amigo solidario

Nombre y Apellidos o Razón Social:

NIF/CIF: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Población: _____

Provincia: _____

C.P.: _____

Email: _____

Titular de la cuenta:

Número de cuenta:

(No olvides el código IBAN de la cuenta. Éste añade cuatro dígitos a los 20 de la cuenta corriente. Consulta con tu entidad financiera si no conoces el código IBAN.)

Contribución económica (€)

Periodicidad de la aportación (marcar la opción elegida)

Pago único Mensual Trimestral

Semestral Anual

Firma