|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD (Federación o Asociación) | | | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN |  | | | | | | | | |
| CIF |  | | | | | | | | |
| DOMICILIO |  | | | | | | | | |
| PERSONA DE CONTACTO | **CARGO** | | | | **Tfno. FIJO** | | | | Tfno. Móvil |
|  |  | | | |  | | | |  |
| HORARIO ATENCIÓN PÚBLICO | | | | |  | | | |  |
| EMAIL |  | | | | | | | | |
| PAGINA WEB |  | | | | | | | | |
| FACEBOOK / TWITTER |  | | | | | | | | |
| Nº CUENTA BANCARIA | | | |  | | | | | |
| Nº Inscripción REG. ASOCIAC. | | | |  | | **F. INSCRIP** | | |  |
| Nº Inscripción REG. VOLUNTARIADO | | | |  | | **F. INSCRIP** | | |  |
| OTRAS ENTIDADES A LAS QUE PERTENEZCA | | | | | | | | Especificar organización | |
| PERTENECE FEDERACIÓN DISCAPACITADOS | | | | | | |  |  | |
| OTRAS ORGANIZACIONES DE ÁMBITO PROVINCIAL | | | | | | |  |  | |
| OTRAS ORGANIZACIONES DE ÁMBITO REGIONAL | | | | | | |  |  | |
| OTRAS ORGANIZACIONES DE ÁMBITO NACIONAL | | | | | | |  |  | |
| COLABORA EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN | | | | | | |  |  | |
| ASOCIACIÓN DE MUJERES | | | | | | |  |  | |
| REPRESENTANTE EN LA CONFEDERACIÓN | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | |  | | | | | | |
| CARGO EN SU ENTIDAD | | |  | | | | | | |
| DNI | | |  | | | | | | |
| TELÉFONOS DE CONTACTO | | |  | | | | | | |
| EMAIL | | |  | | | | | | |
| MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA ENTIDAD | | | | | | | | | |
| CARGO | | **Nombre y Apellidos** | | | | | DNI | | |
| PRESIDENTA/E | |  | | | | |  | | |
| VICEPRESIDENTA/E | |  | | | | |  | | |
| SECRETARIA/O | |  | | | | |  | | |
| TESORERA/O | |  | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS PERSONALES | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº TOTAL de Asociaciones | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nº TOTAL de SOCI@S | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ADULTOS (>30 años) | | | | | | | NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES | | | | | | | | |
| Nº Hombres | | Nº Mujeres | | | | | | **RANGO DE EDAD** | | | | Nº Chicos | | | Nº Chicas |
|  | |  | | | | | | **Niños** (0-11 años) | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | **Adolescentes** (12-18 años) | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | **Jóvenes** (18-30 años) | | | |  | | |  |
| Nº TOTAL CONTRATAD@S | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Nº Emplead. | **TIPO CONTRATO****Fijo/Temp** | | | **HORAS**  **Contrato** | **ACEPTA PARTICIP.**RED DE TÈCNICOS CONFESQ **( SÍ / NO)** | | | | **CATEGORÍA Profesional** | | **ACTIVIDADES** **que realiza** | | | COMPETENCIAS Profesionales(Ej. Gestión Proyectos, Subvenciones, RR.SS., Diseño Web, Relación Institucional, Legal, …) | |
|  |  | | |  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | | | |  | |  | | |  | |
| Nº TOTAL VOLUNTARIOS | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Nº Volunt. | **HORAS Volunt.** | | **ACEPTA PARTICIPAR**RED VOLUNT. CONFESQ**( SÍ / NO)** | | | **PERFIL****Profesional** | | | | **ACTIVIDADES** **que realiza** | | | COMPETENCIAS Profesionales(Ej. Gestión Proyectos, Subvenciones, RR.SS., Diseño Web, Relación Institucional, Legal, …) | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |

En el caso de **FEDERACIONES**: Adjuntar relleno el **ANEXO I – Desglose socios Federaciones**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS MATERIALES | | | | |
| LOCAL | **PROPIO** | **ALQUILADO** | **SIN LOCAL** | CEDIDO |
|  |  |  |  |
| EQUIPAMIENTO INFORMÁTICO | | | | |
| Nº Equipos | Descripción | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| MOBILIARIO | | | | |
| Nº Total | Descripción | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| OTROS RECURSOS | | | | |
| Nº Total | Descripción | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BUENAS PRÁCTICAS - PROYECTOS RELEVANTESYA CONCLUIDOS, EN DESARROLLO ACTUAL O PRÓXIMO | | | | | |
| NOMBRE PROYECTO | **DESCRIPCIÓN PROYECTO** | **COLABORACIÓN**  INSTITUCIONES PÚBLICAS /PRIVADAS | **INST. PÚBLICAS**  **QUE LO HAN IMPLANTADO**  (Ej. Urgencias hospitalarias) | **ÁMBITO IMPLANTACIÓN**  (Nacional, Autonómico, Provincial o Local, indicando nombre. Ej. C.A.. - Madrid) | ACEPTAS COMPARTIR  EN CONFESQ  ( SÍ / NO ) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADES QUE DESARROLLA SU ENTIDAD |
|  |

|  |
| --- |
| NECESIDADES DE SU ENTIDAD |
| Es importante que conozcamos sus necesidades para tenerlas en cuenta en las subvenciones, convenios y resto de proyectos que desarrollemos en el futuro. |
|  |

|  |
| --- |
| PROPUESTAS O SUGERENCIAS |
| Deseamos unificar criterios y tener en cuenta las opiniones de todas las entidades. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿ CÓMO NOS CONOCIÓ ? | RAZONES POR LAS QUE DESEASER SOCIO DE CONFESQ |
|  |  |

La Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que ocupa el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en dicha entidad,

**SOLICITA QUE LA CITADA ENTIDAD**

Sea inscrita y dada de ALTA como SOCIO en la entidad CONFESQ, Coalición Nacional de Entidades de Fibromialgia(FM), Síndrome de Fatiga Crónica/Encefalomielitis Miálgica (SFC/EM), Sensibilidad Química Múltiple (SQM) y Electrohipersensibilidad Magnética (EHS), con CIF G—84259605, con el fin de conseguir una voz única en los temas de interés para el conjunto de estas enfermedades (FM, SFC/EM, SQM y EH) y alcanzar los derechos que le corresponden como un objetivo común.

DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR, a la ficha de inscripción:

* Estatutos, donde conste el Nº de Inscripción en el Registro de Asociaciones Nacional, Autonómico o Provincial.
* Copia del Acta Fundacional de la Entidad.
* Fotocopia del CIF de la Entidad.
* Certificado en el que se acuerda la inclusión en CONFESQ y del nombramiento de la persona que representará a su entidad.
* Fotocopia del DNI del representante en CONFESQ.
* **JUSTIFICANTE** del ingreso de la **CUOTA DE INSCRIPCIÓN, mediante** ingreso en cuenta o transferencia bancaria.

**Nº Cta Bancaria CONFESQ:** [**ES42 2100 8535 3902 0004 7753**](javascript:enviar(1,%20''))

**CONCEPTO**: **CUOTA ALTA SOCIO “Nombre Entidad” - “Año”**

En……………………..a……… de…………… de 20…..

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Cuota Anual**: Según determine la Asamblea General. Actualmente 200€/año, **si** el alta en último trimestre año 130 €/año. Consultar por si hubiera promociones vigentes.
* La presente solicitud queda condicionada a su aprobación por la Junta Directiva y su ratificación en la Asamblea General.

**PROMOCIONES EN CUOTAS DE INSCRIPCIÓN**

**PARA NUEVOS SOCIOS EN 2020-2021**

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN ESTÁNDAR COMO SOCIO**

* + **CUOTA ALTA** **SOCIO 200 €/año**

**Si el ALTA se produce en el ÚLTIMO Trimestre del año:**

* + **CUOTA ALTA SOCIO 🡪130 €/año**

**INFORMACIÓN GIRA “CORTO SQM”**

**http://confederacionssc.es/?p=26900**

**PRECIO SOLO GIRA “CORTO SQM”**

* + **GIRA “CORTO SQM”, PARA NO SOCIOS 🡪 90 €**
  + **GIRA “CORTO SQM”, PARA SOCIOS 🡪 GRATIS**

**PROMOCIÓN ESPECIAL GIRA “CORTO SQM” + CUOTA ALTA SOCIO**

Las entidades que se den ALTA como socio y participen en la GIRA CORTO SQM “ES EL PROGRESO ESTÚPIDA” tendrán un **descuento especial el primer año:**

* **CUOTA ALTA SOCIO + GIRA CORTO SQM** 🡪 **200€/año**

**Para los años sucesivos, la cuota de socio será 200 €/año**

**ANEXO I: DESGLOSE SOCIOS FEDERACIONES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ASOCIACIONES INSCRITAS EN LA FEDERACIÓN SOCIA DE CONFESQ | | | | |
| Nº TOTAL de Asociaciones | |  | | |
| NOMBRE ASOCIACIÓN | |  | | |
| Nº SOCI@S Asociación | |  | | |
| ADULTOS (>30 años) | | NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES | | |
| Nº Hombres | Nº Mujeres | **RANGO DE EDAD** | Nº Chicos | Nº Chicas |
|  |  | **Niños (0-11 años)** |  |  |
|  |  | **Adolescentes (12-18 años)** |  |  |
|  |  | **Jóvenes (18-30 años)** |  |  |
| NOMBRE ASOCIACIÓN | |  | | |
| Nº SOCI@S Asociación | |  | | |
| ADULTOS (>30 años) | | NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES | | |
| Nº Hombres | Nº Mujeres | **RANGO DE EDAD** | Nº Chicos | Nº Chicas |
|  |  | **Niños (0-11 años)** |  |  |
|  |  | **Adolescentes (12-18 años)** |  |  |
|  |  | **Jóvenes (18-30 años)** |  |  |
| NOMBRE ASOCIACIÓN | |  | | |
| Nº SOCI@S Asociación | |  | | |
| ADULTOS (>30 años) | | NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES | | |
| Nº Hombres | Nº Mujeres | **RANGO DE EDAD** | Nº Chicos | Nº Chicas |
|  |  | **Niños (0-11 años)** |  |  |
|  |  | **Adolescentes (12-18 años)** |  |  |
|  |  | **Jóvenes (18-30 años)** |  |  |
| NOMBRE ASOCIACIÓN | |  | | |
| Nº SOCI@S Asociación | |  | | |
| ADULTOS (>30 años) | | NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES | | |
| Nº Hombres | Nº Mujeres | **RANGO DE EDAD** | Nº Chicos | Nº Chicas |
|  |  | **Niños (0-11 años)** |  |  |
|  |  | **Adolescentes (12-18 años)** |  |  |
|  |  | **Jóvenes (18-30 años)** |  |  |
| NOMBRE ASOCIACIÓN | |  | | |
| Nº SOCI@S Asociación | |  | | |
| ADULTOS (>30 años) | | NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES | | |
| Nº Hombres | Nº Mujeres | **RANGO DE EDAD** | Nº Chicos | Nº Chicas |
|  |  | **Niños (0-11 años)** |  |  |
|  |  | **Adolescentes (12-18 años)** |  |  |
|  |  | Jóvenes (18-30 años) |  |  |

En el caso de **FEDERACIONES**: Adjuntar relleno el **ANEXO I – Desglose socios Federaciones**