



FICHA INSCRIPCIÓN SOCIO CONFESQ

COALICIÓN NACIONAL DE ENTIDADES DE FM, EHS, SFC/EM Y SQM

Tfnos: 677988700 – 722 22 56 40 – 667889123

Email: info.confesq@gmail.com

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	<input type="checkbox"/>		
OTRAS ORGANIZACIONES DE ÁMBITO PROVINCIAL	<input type="checkbox"/>		
OTRAS ORGANIZACIONES DE ÁMBITO REGIONAL	<input type="checkbox"/>		
OTRAS ORGANIZACIONES DE ÁMBITO NACIONAL	<input type="checkbox"/>		
COLABORA EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/>		
ASOCIACIÓN DE MUJERES	<input type="checkbox"/>		
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			



FICHA INSCRIPCIÓN SOCIO CONFESQ

COALICIÓN NACIONAL DE ENTIDADES DE FM, EHS, SFC/EM Y SQM

Tfnos: 677988700 – 722 22 56 40 – 667889123

Email: info.confesq@gmail.com

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 <u>Emplead.</u>	<u>TIPO CONTRATO</u> Fijo/Temp	<u>HORAS</u> Contrato	<u>ACEPTA PARTICIP.</u> RED DE TÉCNICOS CONFESQ (SÍ / NO)	<u>CATEGORÍA</u> Profesional	<u>ACTIVIDADES</u> que realiza	<u>COMPETENCIAS Profesionales</u> (Ej. Gestión Proyectos, Subvenciones, RR.SS., Diseño Web, Relación Institucional, Legal, ...)
Nº TOTAL VOLUNTARIOS						
Nº <u>Volunt.</u>	<u>HORAS</u> Volunt.	<u>ACEPTA PARTICIPAR</u> RED VOLUNT. CONFESQ (SÍ / NO)	<u>PERFIL</u> Profesional	<u>ACTIVIDADES</u> que realiza	<u>COMPETENCIAS Profesionales</u> (Ej. Gestión Proyectos, Subvenciones, RR.SS., Diseño Web, Relación Institucional, Legal, ...)	

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



FICHA INSCRIPCIÓN SOCIO CONFESQ

COALICIÓN NACIONAL DE ENTIDADES DE FM, EHS, SFC/EM Y SQM

Tfnos: 677988700 – 722 22 56 40 – 667889123

Email: info.confesq@gmail.com

RECURSOS MATERIALES				
LOCAL	PROPIO	ALQUILADO	SIN LOCAL	CEDIDO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EQUIPAMIENTO INFORMÁTICO				
Nº Equipos	Descripción			
MOBILIARIO				
Nº Total	Descripción			
OTROS RECURSOS				
Nº Total	Descripción			

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



FICHA INSCRIPCIÓN SOCIO CONFESQ

COALICIÓN NACIONAL DE ENTIDADES DE FM, EHS, SFC/EM Y SQM

Tfnos: 677988700 – 722 22 56 40 – 667889123

Email: info.confesq@gmail.com

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 DESEA
SER SOCIO DE CONFESQ



FICHA INSCRIPCIÓN SOCIO CONFESQ

COALICIÓN NACIONAL DE ENTIDADES DE FM, EHS, SFC/EM Y SQM

Tfnos: 677988700 – 722 22 56 40 – 667889123

Email: info.confesq@gmail.com

La Entidad _____,
con CIF _____, representada por D./D^a _____,
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/Encefalomiélitis 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](#)

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.



FICHA INSCRIPCIÓN SOCIO CONFESQ

COALICIÓN NACIONAL DE ENTIDADES DE FM, EHS, SFC/EM Y SQM

Tfnos: 677988700 – 722 22 56 40 – 667889123

Email: info.confesq@gmail.com

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**



FICHA INSCRIPCIÓN SOCIO CONFESQ

COALICIÓN NACIONAL DE ENTIDADES DE FM, EHS, SFC/EM Y SQM

Tfnos: 677988700 – 722 22 56 40 – 667889123

Email: info.confesq@gmail.com

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)		

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