# ACOES – MADRID (Asociación Colaboración y Esfuerzo)

Desde el año 2002, **ACOES Madrid** trabaja en importantes proyectos sociales y de infraestructuras en **Honduras**, uno de los países más pobres y necesitados de Iberoamérica.

Entre los objetivos de ACOES se encuentran:

- ❑ Creación de **escuelas** en los barrios más pobres.
- ❑ **Financiación de estudios** para niños desfavorecidos.
- ❑ Establecimiento de **Comedores sociales**.
- ❑ Mantenimiento de **dispensarios médicos**.
- ❑ Construcción de **viviendas e infraestructuras** pro auto desarrollo.
- ❑ **Reparto de alimentos, ropa y medicinas** en las áreas más desfavorecidas

**En la actualidad a través de ACOES más de 3.500 niños están apadrinados**.

**Las labores de ACOES las realizan voluntarios de forma altruista, por lo que el 100% de la ayuda llega a su destino, al no existir ningún gasto de gestión.**

## TU AYUDA ES IMPORTANTE

**Puedes Participar**

1. Colaborando económicamente en los proyectos de desarrollo en Honduras

2. Becando los estudios de niños desfavorecidos.

**Cuenta Corriente número**

**2038 1122 67 6000742158**

**www.acoesmadrid.com**

**Puedes contactar con nosotros:**

---

acoesmadrid_becas@yahoo.es

---

| | |
|---|---|
| Raúl Herzog: | 669619109 |
| Fátima Abaitua: | 659442114 |
| Paula López-Catala: | 650646552 |
| Raquel Dueñas: | 686846816 |
| Javier Urbano: | 616181513 |
| Sergio Jiménez: | 639355342 |

En cumplimiento de la LOPD, los datos recogidos en éste formulario serán incorporados a un fichero de DATOS del que es titular ACOES Madrid. No serán cedidos bajo ningún concepto sin el consentimiento expreso del titular.

Para ejercer su derecho de rectificación, modificación o cancelación envíe su petición a **ACOES-Madrid**, C/ La Bola 4, Bajo Izda. 28013 Madrid

Cumplimente los siguientes apartados

**Nombre y Apellidos……DNI/NIF……**

**Dirección……Nº……Esc……Piso……Letra……**

**Población……CP……Provincia……**

**Teléfonos……correo electrónico……**

**Persona de contacto en ACOES Madrid……**

**Marque el modo en el que desea participar:**

☐ **Colaboración (……..€) señale el importe**

☐ **Apadrinamiento: San Miguel** ☐ **(130€) Santa Teresa** ☐ **(170€)**

Si dispone de ficha del proyecto, indique en este espacio el nombre del estudiante asignado:

---

Rellene estos apartados para realizar la **DOMICILIACIÓN BANCARIA** **Fecha y Firma**

**Indique el Titular y los dígitos de la cuenta corriente:**

---

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ……

**Forma de Pago:** TRIMESTRAL ☐ SEMESTRAL ☐ ANUAL ☐