

**AEIS  
MADRID**

Asociación de  
Entidades de  
Iniciativa  
Social

## Entidades Afiliadas

- ACAIS comunidad y desarrollo
- Las ALAMEDILLAS
- ANDAIRA investigación e intervención social
- ANTAVIANA
- AVENTURA 2000
- CAMINAR
- CATEP intervención social
- CAURIS intervención social
- La CLAQUETA Producción Educativa
- COLECTIVO SAN BLAS infancia y familia
- COORDINADORA INFANTIL Y JUVENIL DE TIEMPO LIBRE DE VALLECAS
- CUATRO OCAS
- DOLMUS
- EI ZAGUÁN
- FOCO fomento comunitario
- GÍROX
- H2A
- HELICONIA
- INJUCAM federación para la promoción de la infancia y juventud
- INSTITUTO MUJERES Y COOPERACIÓN
- INTRESS instituto de trabajo y serv. Sociales
- IO comunitaria, intervención y orientación
- La KALLE
- LARES iniciativa social
- MOIRAS
- OPCIÓN 3
- PAIDEIA para la integración del menor
- PLAN COMUNITARIO de Carabanchel Alto
- PRAXÁGORA
- PROVIVIENDA
- PROYECTO HOGAR
- PROYECTO SAN FERMÍN
- PUNTO OMEGA
- REALIDADES para la integración social
- REDES
- La RUECA
- SEMBLA intervención socioeducativa
- SEMILLA para la integración social
- TALLOC
- YEREL

## **Documentación para afiliación**

Para asociarse a la Asociación de Empresas y Entidades de Iniciativa Social y Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid (AEISMadrid) es necesario cumplimentar la solicitud de afiliación que se adjunta, acompañada de:

- Copia de los estatutos
- Copia de la inscripción en el registro correspondiente
- Breve memoria de la entidad (de actividades y económica)
- Copia de los poderes de la persona que actúa en representación de la entidad.

La afiliación a la AEISMadrid conlleva una cuota anual de afiliación de 300 € por entidad.

**AEIS  
MADRID**

Asociación de  
Entidades de  
Iniciativa  
Social

## Ficha solicitud de afiliación

ENTIDAD \_\_\_\_\_

PRESIDENCIA \_\_\_\_\_

SECRETARÍA \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD PRINCIPAL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

En                    a                    de                    de

*Solicita la afiliación como socio de la Asociación de Empresas y Entidades de Iniciativa Social y Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid (AEIS Madrid)*

**FIRMA**

*Sr/a. Presidente de Asociación de Empresas y Entidades de Iniciativa Social y Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid (AEIS Madrid)*



## Ficha entidades de iniciativa Social

Entidad:					
Persona de contacto 1:				Puesto:	
Persona de contacto 2:				Puesto:	
E-Mail:			Web:		
Dirección postal:					
Teléfono:		Fax:		Nº trabajadoras/es (aprox)	
Forma jurídica:	<input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Federación <input type="checkbox"/>				
Ámbito territorial:	<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Autonómico <input type="checkbox"/> Estatal				
Facturación del último ejercicio:					

### Colectivos atendidos:

<input type="checkbox"/> Infancia	<input type="checkbox"/> Adolescentes	<input type="checkbox"/> Jóvenes	<input type="checkbox"/> Familia
<input type="checkbox"/> Tercera edad	<input type="checkbox"/> Mujeres	<input type="checkbox"/> Inmigrantes	<input type="checkbox"/> Refugiados
<input type="checkbox"/> Minorías étnicas	<input type="checkbox"/> Sin techo	<input type="checkbox"/> Drogodependientes	<input type="checkbox"/> Enfermos mentales
<input type="checkbox"/> Discap. físicos	<input type="checkbox"/> Discap. psíquicos	<input type="checkbox"/> Discap. sensoriales	<input type="checkbox"/> Sida
<input type="checkbox"/> Desempleados	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

### Servicios y actuaciones:

<input type="checkbox"/> Ayuda a domicilio	<input type="checkbox"/> Telealarma y teleasistencia	<input type="checkbox"/> Acogimiento residencial
<input type="checkbox"/> Centro abierto	<input type="checkbox"/> Taller prelaboral	<input type="checkbox"/> Información y orientación
<input type="checkbox"/> Residencia	<input type="checkbox"/> Hogar	<input type="checkbox"/> Integración sociolaboral
<input type="checkbox"/> Centro ocupacional	<input type="checkbox"/> Centro de día	<input type="checkbox"/> Adopción / acogimiento
<input type="checkbox"/> Centro de ocio	<input type="checkbox"/> Servicios de tiempo libre	<input type="checkbox"/> Centro de salud mental
<input type="checkbox"/> Atención social primaria	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Investigación
<input type="checkbox"/> Asesoramiento	<input type="checkbox"/> Promoción cultural	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____