**Hoja de Información de Contacto de Banco de Tejidos**

Necesitamos la siguiente información de contacto para acompañar el formulario de consentimiento para ambos propósitos de consentimiento (tenemos que llamar (una vez) para confirmar su consentimiento si usted no se consintiera en persona **y** comprobar que tenemos su dirección correcta así podemos enviarle una tarjeta de inscripción.

**Información de contacto (*por favor imprima*):**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido |  |
| Primer Nombre |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Direccion |  |
| Ciudad, Estado y Codigo Postal |  |
| Numero de Telefono |  |
| Numero de Telefono alterno (opcional) |  |
| Reg. No. (si miembro) |  |