



BUTLLETA DE SOL·LICITUD DE SOCI

Nom i Cognoms: Correu electrònic:

Data de naixement: NIF: Telèfon/s:

Domicili: Codi postal:

Població: Província:

DADES BANCÀRIES

Codi IBAN:

Marqueu amb una X la quota anual que vulgueu aportar:

15 € (*quota mínima*) 30 € 60 € 120 € €

Data:

Signatura del peticionari