

DADES

NOM:

COGNOMS:

NIF:

DATA DE NAIXEMENT:

ADREÇA:

POBLACIÓ:

CP:

TELEFON 1 :

TELEFON 2:

CORREU ELECTRONIC:

BENEFICIARIS

ESPOS/A :

D. NAIXEMENT:

FILLS (menors de 21 anys)

FILL 1:

D. NAIXEMENT:

FILL 2:

D. NAIXEMENT:

FILL 3:

D. NAIXEMENT:

DADES BANCÀRIES

ENTITAT:

TITULAR:

DOMICILACIÓ BANCÀRIA (IBAN) :

ES _ _ _ _ _

PAGAMENT TRIMESTRAL (150 euros (matricula) + 25 euros)

OBSERVACIONS

Sant Julià de Vilatorça , a de de

A COMPLIMENTAR PEL CLUB

signatura

N. SOCI: