



COL·LECTIU DE MOROS 11 DE MAIG SÓLLER

NÚM SOCI:.....

Sol·licitud d'inscripció com associat adult (major 16 anys)

Per favor omplir la fulla amb lletra majúscula

Nom i Llinatges.....

Carrer.....Núm.....Pis.....

Localitat.....Telèfon.....DNI.....

Data de naixement.....Email.....

És del meu gust i voluntat entrar a formar part, com associat, d'aquesta societat acceptant la quota anual que me notifiqui el "Col·lectiu de Moros 11 de Maig".

Data i signatura del soci

Ordre de pagament a la entitat financera

El que subscriu ordena a l'entitat financera que s'expressa els pagaments anuals a càrrec del seu compte, relatiu a quotes d'associat del "Col·lectiu de Moros 11 de Maig", que aquesta notifiqui.

Titular del compte.....

IBAN

Codi entitat

Sucursal

Dígit control

Número compta

Entitat financera.....

Adreça.....C. Postal.....

Localitat.....Província.....

Data i signatura del titular del compte