



COL·LECTIU DE MOROS 11 DE MAIG SÓLLER

NÚM SOCI:.....

Sol·licitud d'inscripció com associat juvenil (menor 16 anys)

Per favor omplir la fulla amb lletra majúscula

Nom i Llinatges.....

Carrer..... Núm..... Pis.....

Localitat..... Telèfon..... DNI.....

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

Pare, mare o tutor:

Nom i Llinatges..... **DNI**.....

Autoritz al meu fill/a ser soci del Col·lectiu de Moros 11 de Maig Firma:

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, relatius 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