

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A LA LLISTA DE SOCIS

Dades personals

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI núm. _____

Com a representant legal de (en cas necessari) _____

Dades de la persona sol·licitant a efectes de notificació

Adreça electrònica (mitjà preferent de notificació): _____

Domicili: _____

Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____

Municipi: _____ Codi postal: _____

Província: _____

Dades de l'objecte (marcar l'opció X)

QUOTA ANUAL per Domiciliació Bancària

Titular: _____

Número compte: _____/_____/_____/_____

20 €/any (quota mínima)

_____ €/any

DONACIÓ per Transferència Bancària al compte de l'Associació Pas a Pas (Menorca) núm. 2056-0014-18-4102005986 de Colònia, Caixa Pollença per l'import de _____ €.

Localitat i data: _____

Signatura de la persona sol·licitant o del o la representant d'aquesta:

Amb la vostra signatura, doneu el consentiment per a què les dades personals contingudes en aquest imprès s'incorporin a la llista de persones sòcies de l'Associació Pas a Pas (Menorca).