

FORMULARI D'ALTA DE SOCI/A

Nom	
Cognoms	
DNI	

Adreça	
Telèfon	
Correu electrònic	

* A omplir en el cas de realitzar pagament a través d'entitat bancària

Nom de l'Entitat Bancària: _____

Domicili de l'Entitat Bancària: _____

IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Marca amb una **X** una de les següents modalitats de quota i periodicitat. En cas de quota o periodicitat diferent, anotar-la:

QUOTA		PERIODICITAT	
10 €	<input type="checkbox"/>	Anual	<input type="checkbox"/>
20€	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input type="checkbox"/>
50€	<input type="checkbox"/>	Trimestral	<input type="checkbox"/>
100€	<input type="checkbox"/>	Semestral	<input type="checkbox"/>
Altra quantitat	<input type="checkbox"/>	Altra periodicitat	<input type="checkbox"/>

La quota es pot pagar en metàl·lic al tresorer/tresorera de l'Associació o al núm. de compte bancari:

Caixa de Pensions "La Caixa"
Núm. compte: **2100 6377 03 0100024111**

Ompliu el formulari i presenteu-lo a la seu de l'associació o envieu-lo per correu electrònic a associacio.resituat@gmail.com, us enviarem un correu informant-vos de la vostra inscripció i sereu informats/des de tots els esdeveniments i reunions.

Data i signatura: