La Unió Vilanovina

FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades de la persona que sol·licita ser admesa com a soci o sòcia de La Unió Vilanovina:

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI: _____ Data de naixement: _____

Adreça: _____

Codi postal: _____ Població: _____

Teèfonl: _____

Adreça electrònica: _____

Domiciliació de les quotes

Dades bancàries:

IBAN

Titular del compte: _____

Prego que carreguin al meu compte els rebuts que presentarà la societat La Unió Vilanovina a nom de la persona que en aquest document sol·licita la condició de soci.

Signatura del/la titular del compte. Data: _____