

SOL·LICITUD D'INGRÉS COM A SOCI/SÒCIA

NÚMERO DE SOCI/SÒCIA:

DATA D'ALTA:

DATA DE BAIXA:

FAMÍLIA:
NOM DEL
PARE/MARE/TUTOR LEGAL
NOM DEL
PARE/MARE/TUTOR LEGAL

NOM NEN/A:

CURS:

NOM NEN/A:

CURS:

ADREÇA:

LOCALITAT:

CP:

TELÈFON/S :

e-mail:

Forma de pagament:

- En efectiu
- Transferència al compte de l'AFA Paco Candel (0072 - 0597 - 61 - 0000100428), indicant el nom i el número de soci

- Domiciliació bancària

Dades bancàries:

Entitat
bancària
Adreça

Agència

Núm. Compte

EL SOCI/SÒCIA:

L'Hospitalet de Llobregat,

de/d'

de 20