



SOL·LICITUD D'ALTA DE SOCI

Demano l'admissió al Centre Excursionista Llorençà com a soci/sòcia i faig arribar la present sol·licitud a la Junta directiva de l'entitat i autoritzo a cobrar les quotes corresponents.

SOCI TITULAR

Dades personals

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ DNI _____ Telèfon _____

Tel. mòbil _____ Adreça electrònica _____

Adreça _____ CP _____ Població _____

QUOTA INDIVIDUAL (10€ anuals)

QUOTA FAMILIAR (15€ anuals)

Dades bancàries

Nom Entitat

IBAN

ENTITAT

SUCURSAL

OC

NUM COMPTE

Data sol·licitud
____ / ____ / ____

Signatura del titular:

SOCIS BENEFICIARIS*

* omplir només en cas de quota familiar

BENEFICIARI 1

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ DNI _____ Relació amb el titular _____

Adreça electrònica _____

BENEFICIARI 2

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ DNI _____ Relació amb el titular _____

Adreça electrònica _____

BENEFICIARI 3

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ DNI _____ Relació amb el titular _____

Adreça electrònica _____

BENEFICIARI 4

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ DNI _____ Relació amb el titular _____

Adreça electrònica _____