

Dades del soci titular

Butlleta d'inscripció

Nom: _____ Cognoms: _____

Adreça: _____ Població: _____ CP: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

Data de naixement: _____ D.N.I.*: _____ * amb lletra

Dades del/s soci/s beneficiari/s

Nom i Cognoms: _____ Data de naixement: _____ D.N.I.: _____

Nom i Cognoms: _____ Data de naixement: _____ D.N.I.: _____

Nom i Cognoms: _____ Data de naixement: _____ D.N.I.: _____

Nom i Cognoms: _____ Data de naixement: _____ D.N.I.: _____

Domiciliació de rebuts en banc o caixa

Sr. Director li prego que, fins a nou avís, abonï a l'associació "Ateneu Cultural i Recreatiu Santa Margarida de Montbui amb càrrec al compte aquí sota consignat, els rebuts que, en la meua condició de soci, aquesta entitat li remeti per al seu cobrament.

Entitat	Oficina	D.C.	Número de compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titular: _____ D.N.I.*: _____ * amb lletra

Adreça: _____ Població: _____

CP: _____ Telèfon: _____ Correu electrònic: _____



Signatura del titular

Data