

Full de sol·licitud per a formar part de l'associació "Grup VITRARIS: cultura i tradició".

Nom i cognoms:		DNI o NIF:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adreça:	Codi postal:	Població:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telèfon:	Mòbil:	Correu-e:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Sol·licito ser admès com a soci de l'associació "Grup VITRARIS: cultura i tradició".

I juntament amb mi, que també s'incloguin com a socis els següents membres de la meua família:

Nom i cognoms:	DNI o NIF:	Any naixement	Telèfon:	Correu-e:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I autoritzo que la quota anual de soci es passi al següent compte corrent:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 dígits	4 dígits	2 dígits	10 dígits

Vidres	<input type="text"/>	de/ d'	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signatura				

Podem utilitzar les dades del vostre correu postal i del vostre correu electrònic per a fer-vos arribar les propostes i les activitats d'aquesta entitat?

Indiqueu Sí o No