BUTLLETA ALTA SOCI

Núm. de Soci:

Nom i cognoms: .....

NIF: ..... Natural de: .....

Data de naixement: ..... Nom de la casa: ..... Bústia: .....

Adreça: .....

Població: ..... Codi Postal: ..... Telèfon: .....

Telèfon mòvil: ..... Correu electrònic: .....

En cas de tenir una segona adreça, la primera serà la que s'utilitzarà per enviar-hi les circulars
Adreça 2: .....
Població 2: ..... Codi Postal 2: .....
Telèfon 2: ..... Tel. mòvil 2: .....

NOTA: Sol.licita formar part de l'ASSOCIACIÓ CULTURAL I RECREATIVA DE FALS i es compromet a ingressar 24,00€ a fons perdut per obtenir el títol de soci.

Signatura:

Títol de soci . . . . . 24,00€
Quota any actual (2€/mes x) . . . ,00€

Total a pagar . . . . . ,00€

Data d'alta: .....

- - - -