



ASSOCIACIÓ
CULTURAL
I RECREATIVA
DE FALS

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:

Data d'alta:



ASSOCIACIÓ
CULTURAL
I RECREATIVA
DE FALS

BUTLLETA DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Nom i cognoms:

Codi compte client:

Entitat Oficina DC Compte

Banc / Caixa: Agència:

Adreça: Població: C.P.:

Província:

Observacions:

Signatura: