

Dades generals

Nom del / la sol·licitant: _____

Cognoms del / la sol·licitant: _____

Club representant: _____

Telèfon de contacte: _____ Mail: _____

Número de compte IBAN: _____

Tipus de bonificació que sol·licita

Per unitats familiars de germans entre 5 i 16 anys, amb 2 o més llicències

Per unitats familiars de pares i fills fins a 18 anys amb 3 o més llicències

Per entitats amb 100 o més llicències 2023 (sense comptar Targeta Bici)

Federats/des perceptors/es de bonificació (només pels casos d'unitats familiars):

1. Nom i cognoms: _____ DNI: _____

2. Nom i cognoms: _____ DNI: _____

3. Nom i cognoms: _____ DNI: _____

4. Nom i cognoms: _____ DNI: _____

5. Nom i cognoms: _____ DNI: _____

6. Nom i cognoms: _____ DNI: _____

7. Nom i cognoms: _____ DNI: _____

8. Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Signatura del/la sol·licitant

_____, a _____ de _____ de 202__