

Butlleta d'inscripció a l'Associació El Matí

Nom: _____
Cognoms: _____
Adreça: _____
Població: _____
Telèfon: _____ DNI: _____
email-de contacte: _____
Data de naixement: _____
Professió/Estudis: _____

SOL.LICITA:

La seva admissió en condició de soci/a de l'Associació El Matí
L'avalen (2 socis):

Soci: _____

Soci: _____

QUOTA ANUAL (mínima): 25€

La forma de pagament es mitjançant domiciliació de rebut bancari.
Addicionalment es podem fer aportacions voluntàries per transferència bancària al compte n/.0081-0038-30-0001133723 del banc SabadellAtlàntic.

- (1) La condició de soci/a s'adquireix a partir del moment en que es aprovada per la Junta Directiva de l'associació i degudament comunicada a l'interessat/da.
- (2) La condició de soci/a implica plena coformitat amb les estatuts i objectius fundacionals de l'associació.

Butlleta de domiciliació bancària

Sr. Director
per la present autoritzo al l'Associació El Matí, a presentar anuals de quotes
d'afiliació al meu c/c _____

A, _____ de _____ de 20 _____

Signatura de l'associat.

Nom: _____
