

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A L'ASSOCIACIÓ D'ANTICS I AMICS DE L'AGRUPAMENT ESCOLTA I GUIA ALVERNA

Dades Personals

Nom:

Cognoms:

NIF: Data de naixement:

Adreça:

Número: Pis: Porta:

Població: CP:

Província:

e-Correu: * Telèfon:

La teva col·laboració

Quota trimestral:

5€* 15€ 30€ 45€ Altre: €

Nº Compte:

* Només en cas de pertànyer a la unitat familiar d'un soci. Nom del soci:

He llegit els estatuts i estic d'acord en formar part de l'associació

_____ , _____ de _____ de 20 _____

(signatura)

Les dades d'aquesta butlleta seran introduïdes en un fitxer automatitzat que es conservarà confidencialment i per a ús exclusiu. Hi podeu accedir en qualsevol moment per sol·licitar-ne la consulta, l'actualització, la ratificació o la cancel·lació.

* Autoritzo a rebre les convocatòries per *mail*

Entregar els dissabtes de 16:30 a 19:00
a l'AEG Alverna