



SOL·LICITUD D'ALTA DE SOCI

DATA:

DADES DE LA COLLA:

NOM:	CIF:
POBLACIÓ:	COMARCA:
<small>si cal abreviar-lo MÀXIM 40 caràcters inclosos espais i puntuació</small>	
<small>si cal abreviar-lo MÀXIM 35 caràcters inclosos espais i puntuació</small>	

PERSONA DE CONTACTE :

NOM:	DNI:
<small>si cal abreviar-lo MÀXIM 40 caràcters inclosos espais i puntuació</small>	
ADREÇA:	
<small>si cal abreviar-lo MÀXIM 40 caràcters inclosos espais i puntuació</small>	
CODI POSTAL:	POBLACIÓ:
	<small>si cal abreviar-lo MÀXIM 35 caràcters inclosos espais i puntuació</small>
COMARCA:	
TELEFON1:	TELEFON2:
	<small>Mòbil o fixe, l'ordre indica la prioritat que voleu pels contactes</small>
PÀGINA WEB:	
E-mail:	

VOLEM L'ASSEGURANÇA D'ACCIDENTS DELS GEGANTERS: SI NO

VOLEM REBRE LES COMUNICACIONS PER CORREU ELECTRÒNIC : SI NO

DOMICILIACIÓ BANCARIA:

BANC o CAIXA:
ADREÇA:
LOCALITAT:
TITULAR DEL COMPTE:
<small>Entitat (4) Oficina (4) Control (2) Núm de compte (10)</small>

Firma i Segell