C.E. LLAVANERES

.

SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ SOCI

Nº soci _____ Data _____

Nom _____ Cognoms _____

Adreça _____

C.P. _____ Població _____

Província _____

Telf: _____ Mòbil _____

Data naixement _____ Professió _____

NIF _____ email _____

Tipus de rebut		**Pagament**	
☒	DOMICILIAT	☒	ANUAL

DOMICILI BANCARI

Banc/Caixa _____ Oficina _____

* Nº IBAN (Exemple ES00 0000 0000 0000 0000 0000)

Titular compte _____

Signatura:

Sr. Director: Li prego faci efectiu, amb càrrec al compte abaix indicat i fins a nova ordre, els rebuts que li siguin presentats pel CLUB ESPORTIU LLAVANERES.

DOMICILI BANCARI

Banc/Caixa _____ Oficina _____

* Nº IBAN (Exemple ES00 0000 0000 0000 0000 0000)

Titular compte _____

Signatura: