SOL.LICITUD D'INSCRIPCIÓ

CENTRE EXCURSIONISTA SANT FELIU DE CODINES

PRIMER MEMBRE	**SOCI NÚMERO:**
Nom i Cognoms:	DNI:
Natural de:	Data de naixement:
Domicili:	
Població:	Codi postal:
Correu electrònic:	Telèfon

SEGON MEMBRE	**SOCI NÚMERO:**
Nom i Cognoms:	DNI:
Natural de:	Data de naixement:
Correu electrònic:	Telèfon

TERCER MEMBRE	**SOCI NÚMERO:**
Nom i Cognoms:	DNI:
Natural de:	Data de naixement:
Correu electrònic:	Telèfon

QUART MEMBRE	**SOCI NÚMERO:**
Nom i Cognoms:	DNI:
Natural de:	Data de naixement:
Correu electrònic:	Telèfon

Domiciliació bancària

ENTITAT					OFICINA					DC			COMPTE								

Quotes any 2009.

☐ Quota voluntària de_____euros

Quota individual
☐ Adults_____19 euros
☐ Juvenils fins a 17 anys _____ 8 euros
☐ Infantils fins a 13 anys _____8 euros

☐ Despeses de gestió _____ 5 euros
(Per socis de fora que sol·licitin que se'ls faci arribar la tarja federativa per correu)

Quota familiar (cal que apunteu el nom de tots els membres que voleu fer socis)
☐ Parella – 1er membre----------19 euros
☐ Parella – 2on.membre- _____12 euros
☐ Per cada fill menor de 17 anys_____4'5 euros

MOLT IMPORTAT: Podeu fer l'ingrés de les quotes a qualsevol dels comptes següents:
Caixa de Catalunya 2013.0166.61.0200054714
La Caixa 2100.0123.85.0200060193

_____, _____ de _____ de 20____

Signatura