ampert
MAI NO CAMINARÀS SOL

BUTLLETA DE SUBSCRIPCIÓ SOCI/SÒCIA

DADES PERSONALS

Nom i cognoms.....
Adreça.....núm.....pis.....
Població.....C.P.....
Telèfon fixe.....Telèfon mòbil..... Fax.....
Nif.....e-mail.....professió.....

QUOTA DESITJADA PER A DOMICILIAR (a escollir trimestral o anual)

TRIMESTRAL	❐ 12 €	❐ 18 €	❐ 24 €	❐ Altres.....€
ANUAL	❐ 48 €	❐ 72 €	❐ 96 €	❐ Altres.....€

DADES BANCÀRIES

Nom i Cognoms del titular.....
Nom Caixa o Banc.....
Adreça agència.....

Número de compte bancari:

Signatura

Si us plau, feu-nos arribar aquesta butlleta per correu a:
C. Pere el Gran, núm. 32, 1r- 08720-Vilafranca del Penedès
Per a més informació: http://www.ampert.org ampert@ampert.org