

BUTLLETA DE SUBSCRIPCIÓ

DADES PERSONALS

Nom i cognoms.....
Adreça.....núm.....pis.....
Població.....C.P.....
Telèfon fixe.....
Telèfon mòbilFax.....
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

VOLS FER-TE SOCI/A D'AMPERT ?