Casal de la Gent Gran

La Nostra Llar

BUTLLETI D'INSCRIPCIÓ

PROPOSTA DE SOCI

NOM I COGNOMS:_____

ADREÇA:_____

DATA DE NAIXEMENT I LLOC:_____

D.N.I.:_____ TEL:_____MÒVIL_____

PROFESSIÓ:_____

DATA D'ALTA:_____ Nº ASSOCIAT:_____

Manresa a, _____d_____de 20____

Sr Director de Banc/Caixa_____

Us comunico que, a partit d'avui dia._____

Podeu carregar el rebut anual de la Llar d´Avis de l´A.V. Valldaura al meu número de compte

IBAN			

Nom del titular: Signatura: