COORDINADORA DE JUBILATS i PENSIONISTES DE MANRESA

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ SOCI

Nº SOCI: _____

NOM I COGNOMS: _____

_____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____

CODI POSTAL:

DATA DE NAIXEMENT: **DNI:**

TELÈFON:

AUTORITZO A LA COORDINADORA DE JUBILATS I PENSIONISTES A QUE EM DOMICILIÍ L'IMPORT DE DOTZE EUROS ANUALS (12€) EN CONCEPTE DE QUOTA SOCI AL SEGÜENT COMPTE CORRENT:

SIGNATURA:

- En cas d'enviar-la per correu electrònic no cal signar-la.

EFECTE DE L'ALTA DE SOCI :

- Els espais ombrejats són per omplir la Coordinadora.

CIF G58886284

PASSEIG PERE III, 94, 1r, 1ª - TELÈFON 93 872 89 16 / a/e: cojubmanresa@hotmail.com
08241 MANRESA--www.coordinadoradejubilatsdemanresa.cat