

NUM. DE SOCI :	DATA D'ENTRADA:/...../.....	CODI :
INDIVIDUAL : 30.00 € / any		
DADES PERSONALS del soci/a:		
COGNOMS : NOM :		
ADREÇA :		
CODI POSTAL : POBLACIÓ :		
DNI : DATA DE NAIXEMENT :/...../.....		
TELÈFON : MÒBIL :		
CORREU ELECTRÒNIC :		
DADES BANCÀRIES :		
TITULAR : DNI :		
BANC :		
IBAN		
E	S	

Sol·licito l'ingrés com a soci / sòcia del Teatre El Centre de Sant Feliu de Llobregat,
Signatura:

Sant Feliu de Llobregat, a d de