



# INSCRIPCIÓ SOCI

NOM: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

BANC: \_\_\_\_\_

Nº COMPTE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mollet del Vallés, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura