

Inscripció Soci protector

Colla Falcons de Vilanova i la Geltrú



Data inscripció: _____

Nom: _____

Cognoms: _____

Adreça: _____

Població: _____

Codi postal: _____

Telefon fix: _____

Telèfon mòbil: _____

Adreça electrònica: _____

Empresa: _____

CIF: _____

Jo, _____ amb DNI _____
autoritzo a satisfer l'aportació marcada en concepte de quota de soci protector de la
Colla de Falcons de Vilanova i la Geltrú.

Aportacions (selecciona i marca una opció):

- 15€ (març) + 15€ (octubre) Particulars
- 25€ (març) + 25€ (octubre) Particulars
- 50€ (març) + 50€ (octubre) Empreses i comerços
- Altres aportacions particulars: _____ €
- Altres aportacions empreses i comerços: _____ €

Autorització de dades bancàries

Entitat bancària: _____

Titular: _____

Numero de compte corrent o ISBAN

DNI: _____

Signatura: