

ASSOCIACIÓ



d'artistes plàstics
CERDANYOLA

associació d'artistes plàstics de Cerdanyola del Vallès

BUTLLETA D' INSCRIPCIÓ

Nom i Cognoms: _____

Domicili: _____ Codi Postal: _____

Localitat: _____ Tel.: _____

Província: _____ D.N.I.: _____

Data de naixement: _____

Adreça electronica: _____

El pagament de la qüota de l' associació es farà efectiu per domiciliació bancària

50 Euros anuals

Cerdanyola, a _____ de _____ de 201 ____

Signat

BUTLLETA DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Sr. Director del Banc/Caixa: _____

Agència núm: _____ Adreça: _____

Població: _____ Codi Postal: _____

Li prego que faci efectiu els rebuts que li presentarà l'Associació d' Artistes Plàstics
de Cerdanyola del Vallès

a nom de: _____

A càrrec del meu compte/llibreta núm: _____

Data: ____ de/d' _____ de 201 ____

Signat