



UNIÓ EXCURSIONISTA DE CATALUNYA DE GRÀCIA

IMPRÈS D'INSCRIPCIÓ:

NOM			A OMLIR PER L'ENTITAT NÚM. INSCRIPCIÓ:		
COGNOMS					
ADREÇA	NÚMERO	PIS	PORTA		
POBLACIÓ	DP	TELÈFON			
MÒBIL	E- MAIL				
DNI	DATA NAIXEMENT		PROFESSIÓ		
NOM DE LA PARELLA			DNI		
DATA NAIXEMENT			PROFESSIÓ		
NOM DEL FILL			DNI		
DATA NAIXEMENT			CAT SALUT		
NOM DEL FILL			DNI		
DATA NAIXEMENT			CAT SALUT		
NOM DEL FILL			DNI		
DATA NAIXEMENT			CAT SALUT		

Sol·licita el seu ingrés com a soci a l'Entitat, comproment-se a satisfer la quota trimestral / anual d'euros _____ i acceptant totalment els estatuts i reglaments.

Barcelona, ____ de _____ de _20__

El sol·licitant,

DADES IBAN DEL COMPTE CORRENT/LLIBRETA

Codi

Entitat financera

Oficina DC

Compte

Titular del compte: _____