



UNIÓ CICLISTA VILANOVA

IMPRES D'INSCRIPCIÓ DE SOCI

Nº DE SOCI.....

NOM.....

COGNOMS.....

DATA NAIXAMENT.....

DNI.....

DOMICILI.....

LOCALITAT.....C.P.....

TELÈFONS DE CONTACTE.....

CORREU ELECTRÒNIC.....

Autoritzo la **Unió Ciclista Vilanova**, que a partir de la data.....
Carregui al meu compte nº (posar els 20 dígits)

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

De la quota de SOCI, que puja a la quantitat de.....Euros.

Data.....

Signatura del titular o tutor