



CLUB de CICLISME XAVI TONDO

C/ Vall d'Aran, 32 4º 1º

VALLS 43800

NIF: G55567622

club@xavitondo.org

686 33 23 05

FORMULARI D'ALTA DE SOCI AL CC XAVI TONDO

DADES PERSONALS:

1er Cognom:

2on Cognom:

Nom:

--	--	--

D.N.I.:

Telèfon:

Correu electrònic:

--	--	--

Adreça postal:

--

Població:

Codi Postal:

Província i País:

--	--	--

DADES BANCÀRIES:

Entitat:

Oficina:

DC:

Num.de compte:

--	--	--	--

Les dades facilitades seran per ús intern del CLUB, qui es compromet a no cedir-les a tercers.

La quota de soci simpatitzant es de 25,00€ anuals, en un sol rebut.

La primera quota serà ingressada al compte corrent del CLUB:

Entitat:

Oficina:

DC:

Núm.de compte:

0030	2047	15	0001024271
------	------	----	------------

Omplint el present Formulari, el signant demana ser donat d'alta com a soci simpatitzant del CLUB de CICLISME XAVI TONDO, autoritzant-lo a domiciliar el pagament anual al compte corrent facilitat, a partir de l'any següent a la data de signatura.

El sol·licitant rebrà el carnet de soci simpatitzant després d'enviar aquest formulari i el comprovant d'ingrés de la primera quota a l'Apartat de correus Núm. 69 de Valls 43800.

Data:

--

Signatura:

--