



C. B. Vilatorrada



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ DE SOCI

C.B. VILATORRADA – TEMPORADA 2019/20

1.- DADES PERSONALS

Nom i cognoms _____

D.N.I. _____

Adreça _____

Població _____ Codi Postal _____

Telèfon fix _____ Telèfon mòbil _____

Correu electrònic _____

2.- AUTORITZACIONS

AUTORITZACIO CÀRREC BANCARI.

Nom de titular de la compte: _____

IBAN _____

Donem l'autorització el dia ____ de _____ del _____.

Signatura del Interessat

D.N.I _____