

FICHA DE INSCRIPCIÓN // FITXA D'INSCRIPCIÓ

Fecha de alta / Data d'alta: / /

Nombre / Nom :

Apellidos / Llinatges:

Fecha de Nacimiento / Data naixament: / /

Lugar de Nacimiento / Lloc naixament:

D.N.I. / D.N.I.:

Dirección / Adreça:

Población / Població:

C.P. / C.P.:

Provincia / Província:

Teléfono 1 / Telèfon 1:

Teléfono 2 / Telèfon 2:

e-mail / e-mail:

Elija su opción - marque con una cruz / Eligeixi la seva opció - marqui amb una creu:

Trasplantado sin cuota / Portador sin cuota / Familiar Y/O amigo sin cuota
 Trasplantat sense quota / Portador sense quota / Familiar i/o amic sense quota

Trasplantado con cuota * / Portador con cuota * / Familiar Y/O amigo con cuota *
 Trasplantat amb cuota * / Portador amb quota * / Familiar i/o amic amb cuota *

* Cuota anual = 30 €

* Quota anual = 30 €

Firma del Socio

Firma del Soci

Datos Bancarios (sólo si se ha elegido alguna opción con cuota):

Dades Bancàries (només si ha elegit qualque opció amb cuota)

Titular de la cuenta / Titular del compte

Nombre / Nom:

Apellidos / Llinatges:

Banco-Caja de ahorros / Banc-Caixa d'estalvis:

Entidad - Entitat Oficina - Oficina D.C. - D.C.

Firma del titular de la cuenta
Firma del titular del compte

Cuenta Corriente - Compte corrent