



SOL.LICITUD D'AFILIACIÓ

IDENTIFICACIÓ

Adreça _____ CP _____ Població _____

AFILIATS

Cognoms _____ Nom _____

Cognoms _____ Nom _____

Cognoms _____ Nom _____

Cognoms _____ Nom _____

Correu electrònic _____ Telèfon _____

DADES BANCÀRIES

Entitat _____

Adreça _____

Ccc Entitat _____ Agència _____ Digit control _____ Compte _____

AUTORITZACIÓ

Per la present autoritzo al Partit pel Desenvolupament de Fontpineda a carregar en el meu compte corrent els rebuts que de forma trimesral posará al cobrament per import de (marcar amb una X el que correspongui):

1 afiliat: 10€

2 afiliats: 15€

3 afiliats o més: 20€

Signatura del titular del compte