

FULLA INSCRIPCIÓ SOCI/A

Nom i cognoms	
Adreça	
Municipi	
Telèfon	
Mòbil	
Correu electrònic	
IBAN	

Quota anual de soci/a 20 euros.

A quin col·lectiu pertanyes?

Nen/a (fins a 16 anys)		Escola	
Pare/Mare		Escola fills	
Mestre/a		Escola	
Altres		Indica quin	

Què t'ha portat a fer-te soci d'Elna?

Com ens has conegut?

Vilanova i la Geltrú, _____

Firma