Soci núm:

debòlit!
coordinadora de colles de cultura popular de premià de mar

ALTA DE SOCI COL·LABORADOR

Nom: **Cognoms:**

Edat: **DNI:**

Adreça: **Població:**

Telèfon: **Mòbil:**

E-mail:

Import que vull donar (€/any):

Dades per a la domiciliació bancària

Núm. ENTITAT				OFICINA				D. C.		Núm. COMPTE CORRENT									

Vull rebre informació via e-mail de tot el què es faci a l'entitat

☐ **SÍ** ☐ **NO**

Signatura:

El sobresignant autoritza a l'entitat De Bòlit! a fer el cobrament de l'import escrit més amunt, un cop a l'any a través de domiciliació bancària com a quota anual de soci de l'entitat.