

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ DE SOCIS FAMILIAR

Amics de la Terra Eivissa, c/Metge Villangomez Ferrer, 6 Eivissa Ciutat. 07800
TEL/FAX: 971 317 486



1r Nom: _____ Cognoms: _____

Data naixament: ____ / ____ / ____ D.N.I./PAS: _____

Ocupació/aficions: _____

2n Nom: _____ Cognoms: _____

Data naixament: ____ / ____ / ____ D.N.I./PAS: _____

Ocupació/aficions: _____

Fills/filles menor de 21 anys: Noms: _____ Cognoms: _____

Direcció postal: _____

Població: _____ C.P. _____

Email: _____

Telèfon fixe: _____ mòbil: _____

Volem ser socis d'Amics de la Terra i ajudar a defensar el medi ambient.

QUOTA FAMILIAR DOMICILIADA 2016: 😊😊😊😊 **60€**

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA. Envia'ns aquest formulari signat pel titular del compte amb les seues dades bancàries, escanejat per correu electrònic, per fax o per correu postal a la nostra direcció.

TITULAR DEL COMPTE: _____ DNI/NIF: _____

IBAN + COMPTE BANCARI:

EIVISSAd.....del 2016 SIGNATURA DEL/DE LA TITULAR: _____