



FULL D'INGRÉS

El sotasignat, les dades personals del qual es detallen a continuació, demana el seu ingrés a l'Associació La Salle de Tarragona. *Si us plau omple tots els camps.*

Cognoms i nom _____
Professió _____ D.N.I. _____
Adreça _____
Població _____ Codi Postal _____
Telèfon de contacte _____ Mòbil _____
e-mail _____

Identificació del número de compte/llibreta

Sr. Director de _____
En / Na _____
amb D.N.I. núm. _____

Demana que es carreguin les quotes de l'Associació La Salle de Tarragona al compte/llibreta, oberta a aquesta entitat.

IBAN ES _____

Tarragona, ____ de _____ del _____

Signatura