Si vols ajudar-te i vols ajudar a altres persones, col·labora amb nosaltres.

Pots associar-te, fer donacions o exercir el voluntariat.

FULL D’INSCRIPCIÓ

 Sòcia  Col·laborador/a

Nom

Adreça

CP

Població

Telèfon

E-mail

DNI

Data de naixement

Professió

DADES BANCÀRIES

Banc o Caixa

A nom de

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EntitatES…………………….  | Oficina……………………  | Codi DC……………………  | Número de compte………………………………………. |

Quota mensual €

(indiqueu la quantitat desitjada)

Signatura