

FULL D'INSCRIPCIÓ

DEMANEM LA VOSTRA COL·LABORACIÓ I SENSIBILITAT

NOM I COGNOMS:

ADREÇA:

POBLACIÓ:

CODI POSTAL:

TELÈFON:

NÚMERO DE COMPTE:

DATA:

SOCI INDIVIDUAL: 20€/any

SOCI FAMILIAR: 30€/any

DONATIU: