cepa CENTRE D'ECOLOGIA I PROJECTES ALTERNATIUS

Dades personals

Nom complet (persona o entitat)

Adreça

Població

D.P.

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

La persona sotasignant sol·licita fer-se soci de l'entitat Centre d'Ecologia i Projectes Alternatius (CEPA)

Data i signatura

Tipus de soci

☐ Ordinari	Quota mínima 40 euros anuals Quota de suport ..... euros anuals
☐ Col·laborador	Quota mínima 20 euros anuals Quota de suport ..... euros anuals
☐ Col·lectiu (entitats, associacions...)	Quota mínima 100 euros anuals Quota de suport ..... euros anuals

Per a tractes específics, adreceu-vos a secretaria.

Dades bancàries

Senyors, els prego que fins a nou avís, atenguin els rebuts que presentarà el CEPA (Centre d'Ecologia i Projectes Alternatius) amb càrrec al meu compte o llibreta

Titular del compte .....
Nom del Banc o Caixa .....
Adreça de l'oficina .....
Població de l'oficina .....
Codi Compte Client

Entitat				Oficina			Control			Núm. compte									

Data i signatura