



Colla Vella Dels Xiquets de Valls

Formulari d'alta de nou soci.

1.- Dades personals

Nom

Cognoms

NIF

Adreça

Població

Codi postal

Província

1er. Telèfon de contacte

2on. Telèfon de contacte

Quota anual (mínim 5.000 ptes. / 30,05€)

Número de compte bancari

Ompliu les dades anteriors i enviem el full signat per FAX, al número +34 977604555, una vegada realitzats els tràmits rebreu la nostra confirmació.

Gràcies.

Signatura de l'interessat: