(Butlleta d'inscripció)

Llinatges i nom: _____

DNI _____

Adreça _____

Població _____ Codi postal _____

Mòbil _____ Tel. feina _____ e-mail_____

Dos socis de la SBGG avaladors del sol.licitant:

Nom i llinatges : _____

Nom i llinatges: _____

Quota única: **36 €/any** ☐

Banc o Caixa: _____

Sucursal : _____/_____

Codi del compte o llibreta:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Número del compte -IBAN

Data:__ d _____ de _____ Signatura:_____