Print Form

Si voleu col·laborar amb nosaltres, dipositeu aquesta butlleta a la bústia de la Xarxa Solidària al Centre Cívic de Vilartagues o bé envieu-la per correu a: **Xarxa Solidària, Centre Cívic Vilartagues, Plaça Salvador Espriu,1, 17220 Sant Feliu de Guíxols.**

NOM _____ COGNOMS_____ NIF _____

Adreça _____ NÚM. _____ POBLACIÓ _____

CP _____ TELÈFON _____ CORREU ELECTRÒNIC _____

Desitjo fer-me **soci** amb una aportació anual de:

☐ ..... .€ anual (mínim 20€)

Signatura **Data**

Titular del compte _____

Nom del banc o caixa _____

Adreça de l'oficina _____

Població _____

Domiciliació bancària:

Entitat	Oficina	Control	Núm. compte
☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐