

AMICS DELS CLOSOS DE CAN GAIÀ

Nom:

Llinatges:

Adreça (Població – Codi Postal):

Telèfon (fix i mòbil):

Fax:

Correu electrònic:

DNI:

Data de naixement:

Quota anual de 20 €

Domiciliació bancària (20 dígit):

----- / ----- / ----- / -----

Signatura: