Dades per a associar-te a Atzavara arrels

Associació per a la cooperació entre cultures i la inserció de persones amb risc d'exclusió.

Nom _____ NIF/NIE _____

Adreça _____ Població _____

CP _____ Telèfon _____ E-mail _____

Banc/Caixa _____

Adreça _____ Població _____

CP _____ Núm. Compte _____ _____ _____ _____

Els prego que amb càrrec al meu compte/llibreta, facin efectiu cada _____ Any _____ Donatiu _____

El rebut que al meu nom, i per la quantitat que a continuació indico, els presentarà l'Associació Atzavara-arrels

☐ Quota de soci: 20 euros anuals ☐ Altra quantitat _____ Signatura de la persona titular: