

## **DOCUMENT DE DADES BANCÀRIES SÒCIES I SOCIS**

\*Aquest full a d'acompanyar obligatòriament la sol·licitud de sòcia / soci

|                        |
|------------------------|
| <b>DNI / NIE / PSP</b> |
| <b>NOM</b>             |
| <b>COGNOMS</b>         |

|                  |                 |              |
|------------------|-----------------|--------------|
| <b>DOMICILI</b>  |                 |              |
| <b>NÚM.</b>      | <b>PIS</b>      | <b>PORTA</b> |
| <b>C.P.</b>      | <b>MUNICIPI</b> |              |
| <b>PROVINCIA</b> |                 |              |

Quota de sòcia escollida:

- 15 € / anuals  
 30 € / anuals  
 60 € / anuals

|                             |                    |                |           |                    |  |
|-----------------------------|--------------------|----------------|-----------|--------------------|--|
| <b>NOM ENTITAT BANCÀRIA</b> |                    |                |           |                    |  |
| <b>Codi IBAN</b>            | <b>Num.entitat</b> | <b>Oficina</b> | <b>DC</b> | <b>Núm. Compte</b> |  |
| □□□□□                       | □□□□□              | □□□□□          | □□        | □□□□□□□□□□□□□□     |  |

El primer pagament es farà mitjançant transferència bancària en el moment de la inscripció com a sòcia / soci.

La persona sol·licitant es compromet a complir les obligacions que imposa la legislació específica aplicable a l'Associació, i també als Estatuts, al Protocol per a la Prevenció i Abordatge de les Violències Masclistes de l'entitat, i els acords adoptats vàlidament pels òrgans de govern

Data i lloc de signatura: \_\_\_\_\_

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Signatura sol·licitant</b> | En cas de que la sol·licitant sigui menor d'edat,<br>omplir amb dades de la persona tutora:<br><b>DNI Tutora:</b><br><b>Nom:</b><br><b>Cognoms:</b><br><b>Signatura:</b> |
|-------------------------------|--|