MODEL SOL-LICITUD SOCI

Sr, JOSEP FELIU I SALA
President de l´Associació de Pares i Familiars
de Persones amb Disminució Psíquica "SANT JORDI"

Peu de la Creu, 6-Baixos

08001 BARCELONA

DADES DEL SOCI

Nom: _____
Cognoms: _____
Telèfon: _____
Adreça: _____
Codig postal: _____
Provincia: _____
Email: _____

Sol.licita fer-se soci de l'Associació de pares i familiars de persones amb disminució psíquica Sant Jordi, i accepto el que els seus Estatuts diuen.

DADES BANCARIES

Número de compte: _____

I perquè així consti, signo la meva sol.licitud

Signatura.

Barcelona, _____ de _____ de _____