



FULL D'INSCRIPCIÓ

Quota anual (Temporada 2012-2013: 25€)

EN/Na _____

Amb domicili al _____

CP _____ Localitat _____ Província _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

Professió _____ amb DNI núm. _____

Sol·licita ésser admès com a soci de l'Associació Micològica de Tarragona

Data ____ d'octubre de 2012

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

EN/Na _____

Autoritza a l'entitat bancària _____

A carregar els rebuts de quota de l'Associació Micològica de Tarragona al seu compte

_____ - _____ - _____ - _____

Tarragona a ____ d'octubre de 2012

Signatura

Aquestes dades formaran part d'un fitxer per l'ús exclusiu de l'Associació i no podran cedir-se a tercers, sense autorització expressa. El titular podrà exercir el dret a la consulta, rectificació o cancel·lació mitjançant escrit dirigit a la Junta Directiva.