Institut d'Estudis Empordanesos

SOL·LICITUD D'ALTA DE SOCI

El/La Sr./Sra. _____

desitja fer-se soci de l'Institut d'Estudis Empordanesos com a:

☐ SOCI NUMERARI Quota anual: 35 €

☐ SOCI PROTECTOR Quota anual: 70 € mínim o _____€

DADES PERSONALS

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____ DNI:_____

Adreça:_____

Població: _____ CP: _____

Telèfon fix: _____ Telèfon mòbil: _____

Correu electrònic:_____

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Autoritzo que carreguin al meu compte bancari, que més avall s'indica, els rebuts que presentarà l'INSTITUT D'ESTUDIS EMPORDANESOS.

Entitat bancària: _____

Número de compte:

IBAN				Entitat				Oficina				DC		Compte									

Nom i cognoms del titular: _____

Adreça:_____

Població: _____ CP: _____

Telèfon fix: _____ Telèfon mòbil: _____

Figueres, ___ de/d'_____ de 20___

Signatura,

Un cop omplert, enviar:

- Per correu ordinari a l'Institut d'Estudis Empordanesos: Av. Pirineus, 19 Esc. B-4, 17600 Figueres
- Per correu electrònic a: info@iee.cat