

FITXA SOCI

Data Alta: _____

Dades personals

Nom			
1er Cognom		2on cognom	
Carrer			
Població		Codi Postal	
DNI			
Telèfon mòbil		Telèfon 2	
Correu electrònic			

Formes de Pagament

Quota Anual 80 € (1 pagament l'any) **Quota Trimestral** 20 € (4 pagaments l'any)

Compte IBAN	
--------------------	--

Voluntariat

Si vols formar part del nostre voluntariat, selecciona aquelles opcions en les que podries col·laborar

<input type="checkbox"/>	Divulgació de campanyes informatives	<input type="checkbox"/>	Participació en fires i festes
<input type="checkbox"/>	Pre-adopcions	<input type="checkbox"/>	Seguiments post-adoptius
<input type="checkbox"/>	Recollides de firmes	<input type="checkbox"/>	Casa d'acollida
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Signatura Soci

Núm de Soci _____