



SOL·LICITUD D'ALTA DE SOCI/A

En/na..... amb NIF

domicili a..... carrer..... núm.....

telèfon..... correu electrònic.....

MANIFESTO

- Que sóc major d'edat.
- Que estic interessat/da en formar part de l'Associació de dones solidàries Dóna Pas, en qualitat de membre de la mateixa.
- Que conec els drets i obligacions que comporta la condició de membre.

Per aquests motius,

SOL·LICITO

- D'acord amb el que estableix l'article 4t dels Estatuts de l'Associació, s'accepti la present sol·licitud als efectes d'adquirir la condició de membre de la mateixa.
- A tals efectes em comprometo a satisfer la quota anual de:

Quota mínima: 30 € Quota: 60 € Altra quota: €

Autoritzo a l'Associació que efectui el càrrec al compte bancari (20 dígit):

Banc/Caixa..... compte..... - - -

Balaguer,..... de..... de 20.....

SIGNATURA

Nota: el cobrament per part de l'Associació de la quota anual comportarà automàticament l'acceptació de la present sol·licitud.