



## SOL·LICITUD ALTA SÒCIA i/o DADES SÒCIA

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ciutat \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Data naixement \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Autorització imatges: SI  NO

L'Hospitalet, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_

**QUOTA ANUAL 2024: 15€**

TARGETA  EFECTIU

Signat: