

FITXA DE INSCRIPCIÓ:

1. DADES DEL SOL·LICITANT

Nom i llinatges:

Carrer: n° Pis: C.P:

Població: DNI:

Tel: E-Mail:

Especialitat: Any de llicenciatura:

Lloc de treball: Càrrec:

Tel. feina: E-Mail feina:

2. DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:

Banc o Caixa:

Domicili Sucursal - Carrer: n°:

Població: C.P: Prouíncia:

C.C o Llibreta, n°:

--	--	--	--	--

Clau Banc

--	--	--	--	--

Agència

--	--

Digit Control

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº de compte o llibreta

Nom del titular del c.c. o llibreta:

Prenguin nota de que, fins nou anys, hauran d'adeutar al meu compte o llibreta amb aquesta entitat, els efectes que els hi siguin presentats pel seu cobrament per l'Associació AIRE (Associació Il·lenca de Respiratori).

Població: a de de 2

Firma del Titular