



## SOL.LICITUD D'AFILIACIÓ

Nom i cognoms: .....,  
 de nacionalitat .....,  
 nascut el dia ..... de ..... de l'any ..... a .....,  
 de professió .....

Domiciliat a la població de .....,  
 carrer ....., número ....., pis ....., pta .....,  
 CP .....

Telèfon .....,  
 e-mail .....

**Sol.licito** ésser admès com a:

Soci (210€ accés total)

\* La quota es girarà al compte bancari al gener. Si et dones d'alta en el transcurs de l'any, es girarà la part proporcional, restant.

**Em comprometo** a complir les formalitats establertes, i a abonar l'import corresponent pels drets d'entrada i quota de soci.

Entitat bancària: \_\_\_\_\_

IBAN: AD \_ \_ - \_ \_

**Em comprometo** a comunicar per escrit, qualsevol variació que es produeixi en les meves dades personals o bancàries, al correu [ipscandorra@gmail.com](mailto:ipscandorra@gmail.com)

Andorra, ..... de ..... de .....

Firma del sol.licitant

Es conforma la seva admissió segons acord de la Junta Directiva DATA: ..... N° .....