Gramenet
Imatge solidària

Soci/a número	

Data d'alta		Nom	

Cognoms	
Adreça	

Població		Codi Postal	

D.N.I.		Professió	

Data naixement		Lloc naixement	

Telèfon fix		Telèfon mòbil	

Correu electrònic 1	
Correu electrònic 2	

Dades bancàries																					

Sol·licito ser admès/a com a soci/a de Gramenet Imatge Solidària acceptant els Estatuts vigents i les Normes que la regeixen	Signatura del sol·licitant