FULL D'INSCRIPCIÓ CLUB EXCURSIONISTA ALPICAT

	SOCI/A	SOCI/A	SOCI/A	SOCI/A	SOCI/A
NOM					
1r COGNOM					
2n COGNOM					
DATA NAIXEMENT					
DNI					
Núm.					

ADREÇA	
POBLACIÓ	
CODI POSTAL	
TEL. FIX	
TEL. MÒBIL	
E-MAIL	

PREUS PER PERSONA I TEMPORADA: GENER-DESEMBRE 2016

(*)De 0 a 5 anys (complerts abans de 31 de desembre)	gratuit
(*)De 6 a 17 anys (complerts abans de 31 de desembre)	10,00 €
De 18 a 64 anys (complerts abans de 31 de desembre)	15,00 €
Més de 65 anys	10,00 €

(*) tercer fill i posteriors, gratuïts fins a la majoria d'edat

En/Na_____,
autoritzo que la meva imatge o la de qualsevol persona inscrita en aquest full d'inscripció,com a soci/a, pugui aparèixer en fotografies, pàgines web o en publicacions corresponents a les activitats realitzades pel Club Excursionista d'Alpicat

Signat, _____

En/Na _____,
autoritzo al Club Excursionista d'Alpicat que em carregui en el compte bancari a sota indicat la quota de soci/a de totes les persones inscrites en aquest full d'inscripció,com a soci/a

Signat, _____

IBAN (cal que ompliu els 24 dígits del vostre compte bancari)																							