

SOCI NÚMERO _____

1er. Cognom _____

2ª cognom _____

Nom _____

SOL.LICITO

Formar part de l'associació **FA PUDOR**, de la que declaro conèixer els Estatuts.

Seguidament les meves dades de filiació:

DNI _____ Data de naixement _____ Telèfon _____

Fax _____ Correu electrònic _____

Adreça: _____

Codi postal _____ Població _____

Data i signatura _____

En quin tipus d'activitats podries col.laborar?