

**ASSOCIACIÓ D'AMICS DE
L'ERMITA DE SANT MIQUEL**
C/ Mestre Bernat, nº 13
12192 VILAFAMÉS (Castelló)



**BUTLLETÍ
D'INSCRIPCIÓ**

D _____ D.N.I _____
Data naixement _____ Natural de _____
Professió _____ Telèfon _____
Adreça _____ N° _____ Pis _____ Porta _____
Localitat _____ (_____) Còdic Postal _____

S'inscriu com Soci de L'ASSOCIACIÓ D'AMICS DE L'ERMITA
DE SANT MIQUEL, a partir de la data.

Vilafamés, a _____ de _____ de _____

Signatura,

DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS

Senyor Director de _____ Entitat _____
Agència _____ Oficina _____
Localitat _____ Dígit control _____

Molt seyor meu:

Prec se serveixen deure en el meu compte corrent o llibreta
d'estalvi nombre _____ els rebuts presentats al cobrament per
L'ASSOCIACIÓ D'AMICS DE L'ERMITA DE SANT MIQUEL fins nou avís.

Vilafamés _____ de _____ de _____

Titular: _____