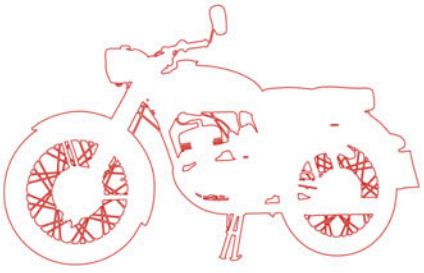
moto club impala



Socio adulto: 40 €/año
Socio menor de 16 años: 25 €/año

Alta de socio

Nombre: _____ Fecha nacimiento: _____

Apellidos: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Población: _____

Provincia: _____ Código Postal: _____

Correo electrónico: _____

☐ Deseo recibir los comunicados del Moto Club Impala acerca de sus actividades.

☐ Catalán ☐ Castellano

Mi Impala

(Datos voluntarios, pero útiles para nuestra base de datos y en caso de robo)

Modelo: _____ Matrícula: _____ Año: _____ N. chasis: _____

Modelo: _____ Matrícula: _____ Año: _____ N. chasis: _____

Modelo: _____ Matrícula: _____ Año: _____ N. chasis: _____

Observaciones: _____

_____

Domiciliación bancaria

Titular de la cuenta: _____

Entidad bancaria: _____

Datos de la cuenta:

Entidad				Oficina				D. C.		Nº cuenta											

A _____ a ____ de _____ 20 ____

Firma: _____