



**nadocat**

iniciativa catalana per l'assistència  
integral del nadó i la família

### IMPRES D'ALTA A L'ASSOCIACIÓ NADOCAT

En/Na .....,  
 amb domicili ..... n° ..... pis.....,  
 de la ciutat ..... província..... CP.....,  
 telèfon/s ..... i e-mail .....,  
 que treballa de ..... en la Unitat / Servei.....  
 ..... de l'Hospital / Centre .....

Sol·licita el seu ingrés, en qualitat de membre associat, a l'Associació NADOCAT, i que és  
 proposat pels següents membres de la Junta:

Sr./Sra. .... Signatura,

Sr./Sra. .... Signatura,

....., a ..... de ..... de 20.....

Signatura,

Nom i Cognoms .....

adreça ..... n° ..... pis .....

ciutat ..... província..... CP.....

Banc o Caixa ....., Agència n° .....

del carrer ..... n° ..... Ciutat.....

Compte corrent o llibreta d'estalvis:

IBAN					

Entitat					

Agència					

DC	

N° compte															

Sol·licito que a partir del present formulari es disposin a abonar del meu compte corrent/llibreta  
 d'estalvis l'import de la quota d'associat a l'Associació NADOCAT.

....., a ..... de ..... de 20....

Signatura,