

IMPRÈS D'ALTA A L'ASSOCIACIÓ NADOCAT

En/Na
amb domicili nº..... 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:

Sr./Sra. Signatura,

Sr./Sra. Signatura,

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

Nom i Cognoms NIF.....
adreça nº..... pis
ciutat província..... CP.....
Banc o Caixa, Agència nº,
del carrer nº..... Ciutat.....

Compte corrent o llibreta d'estalvis:

IBAN

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

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,