**BUTLLETA D’INSCRIPCIÓ:**

Sol·licito a la Junta del Aeroclub RC Santa Agnès la meva inscripció com a soci.

Em comprometo a pagar les quotes i a respectar les normes internes aprovades en Assemblea General.

Dono el meu consentiment a que les meves dades de contacte es facilitin als altres socis.

*Si us plau, emplenar el formulari emprant lletres majúscules.*

*Envieu la sol·licitud, junt amb una fotografia pel carnet, al correu aeroclubrcsta@gmail.com*

|  |
| --- |
| Dades personals |
| Nom i Cognoms : |  |
| NIF: |  | Data naixement: |  / / |
| Adreça: |  |
| Població: |  | Codi Postal: |  |
| Telèfon fix: |  | Telèfon mòbil: |  |
| Correu electrònic: |  |
| Soci que t'apadrina: |  |



 \_\_\_\_\_\_\_\_ d\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_ SIGNATURA SOCI