

MOTOCLUB FRANCOLÍ



FORMULARI SOL·LICITUD SOCI MOTOCLUB

NOM _____

COGNOMS _____

ADREÇA _____

POBLACIÓ _____

C.P. _____

TELÈFON FIX _____

TELÈFON MÒBIL _____

D.N.I. _____

DATA NAIXEMENT _____

Nº COMPTE CORRENT _____

e_mail _____

TALLA CAMISETA _____

ABONO MOTOPARC _____ (SI o NO)

_____ a _____ de _____ de 2.0 _____

Signatura