



# FITXA D'ALTA DE SOCI

C/Tractat d'Almizra, 5-Beneixama  
Telèfon: 602 24 24 14



Nº Soci:		Nom:			
DNI:			Data Naixement:		
Telèfon fixe:			Telèfon mòvil:		
Correu electrònic:					
Professió:				Data d'alta:	

## DOMICILI HABITUAL

Adreça:			Població:		C.P.	
Província:						

## DOMICILI A BENEIXAMA (sols en cas de no viure habitualment al poble)

Adreça:					
---------	--	--	--	--	--

## DADES BANCÀRIES

Entitat:	Oficina:	D.C.	Nº Compte	BIC

## ACOMPANYANT

Nom:			DNI:		
Data Naixement:		Telèfon:			
e-mail:					
És d'una altra comparsa? Quina?					

## FILLS

Nom:			DNI:		
Data Naixement:		Telèfon:			
e-mail:					

Nom:			DNI:		
Data Naixement:		Telèfon:			
e-mail:					

Nom:			DNI:		
Data Naixement:		Telèfon:			
e-mail:					

Em compromet formalment a abonar la quota i a complir les obligacions derivades de la condició de soci de la Filà de Moros de Beneixama.

Beneixama, a        de        de 20

Signat