

# Full d'inscripció de soci al Club de Bàsquet Sarrià de Ter

Quota anual de 45 Euros

**Soci numerari** titular (major de 18 anys i/o representant de la família)

Nom: \_\_\_\_\_ Cognom1: \_\_\_\_\_ Cognom 2: \_\_\_\_\_  
Data de naixement: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ Telèfon fix: \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_  
Direcció: \_\_\_\_\_ C P: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_  
Número de compte corrent bancari: \_\_\_\_\_

Llistat d'altres membres de la família (parella i fills menors de 18 anys)

per ser **socis numerari-familiar**. (omplir només en casos de famílies)

Nom	Cognoms	Data naixement	NIF	Telèfon	e-mail

Signatura del soci numerari titular

Signatura dels socis numeraris-familiars