

SOL-LICITUD ALTA SÒCI/A

A emplenar per ADIGAC

Nº de Sòci/a

Data d'alta

DADES PERSONALS DEL TITULAR

DNI/Passaport/NIF

Data de naixement

Nom

Primer cognom

Segon cognom

Adreça

Numero

Escala

Pis

Lletra

Codi postal

Població

Província

Pais

Telèfon mòbil

E-mail

DADES DE CONTACTE (Pare, Mare o Tutor per a menors de 14 Anys)

Nom

Primer cognom

Segon cognom

DNI/Passaport/NIF

Nº de Sòci/a

Telèfon mòbil

E-mail

TIPUS DE SÒCI/A

Adult

Junior

En cas de ser professional (Veterinari/Criador/Etòleg, etc.) especifiqueu-ho aquí:

Si pertany a altres entitats cinòfiles indiqui quines

A emplenar per ADIGAC

FORMA DE PAGAMENT I DADES BANCÀRIES

Primer pagament

Domiciliat

Targeta

Efectiu

Altres

IBAN (imprescindible emplenar aquestes dades per a futures renovacions)

Nº Targeta crèdit o dèbit (imprescindible emplenar aquestes dades per a futures renovacions)

Data de caducitat

Accepto les condicions i reglaments publicats a www.adigac.com

El sol·licitant, pare, mare o tutor,

Signatura

A

a

de

de 20