



# BARCELONA PIPA CLUB

Formulari de sol·licitud d'afiliació/ formulario de solicitud de afiliación

Nom/nombre: .....

Adreça/dirección: .....

D.P. .... Població/población: .....

Tel. .... Profeció/profesión: .....

DNI ..... Email: .....

***Quota d'entrada a pagar amb el primer rebut/ Cuota de entrada a pagar con el primer recibo: 50€***

## **BUTLETA DE DOMICILIACIÓ BANCARIA (IMPRESINDIBLE)**

Senyors els agrairé que amb càrrec al meu compte/llibreta atenguin els rebuts que cada(1) ..... els presentarà el Barcelona Pipa Club pel pagament de la meva quota de soci/sòcia.

Iban: .....

Titular: .....

Data/fecha: ..... Signatura/Firma (2): .....

*(1) mes o any /mes o año*

*(2) amb la signatura d'aquesta sol·licitud accepto els estatuts i els reglaments del Barcelona Pipa Club/ con la firma de esta solicitud acepto los estatutos y reglamentos del Barcelona Pipa Club*