



OFICINES F.C. PERAFORT

c/ Nou N°51 - 43152 Perafort (TARRAGONA)

Horari: De Dilluns a Divendres de 18,30 A 20,00 hores.

Tel. 977 62 57 28 | e-mail: fcperafort@fcperafort.com

INSCRIPCIÓ DE L'ALUMNE

Nom Cognoms: _____

NIF: _____ Adreça: _____

Població: _____ C. Postal: _____ Telèfon: _____

E Mail: _____

Us autoritzo a domiciliar el cobrament del rebut de soci anual i d'altres especials en la següent Entitat Bancària:

Entitat: _____ Oficina: _____ Dígit Control: _____ Núm. Compte: _____

Titular de la llibreta o compte corrent, en cas de no ser el mateix del rebut:

Nom i Cognoms: _____

Perafort, a ____ de _____ de 2010

Signatura del titular,