

Associació Cultural El Babau
Casa de l'Ajuntament
25286 NAVÈS

BUTLLETA DE SUBSCRIPCIÓ

Nom i cognoms _____

Adreça on es vol rebre EL BABAU _____

Codi Postal _____ Població _____

Telèfon _____ Comarca _____

PREU: 15 € anuals (3 números). Tramesa per correu inclosa.

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

Nom i cognoms _____

DNI (amb lletra) _ _ _ _ _ - _ _

Llibreta o compte corrent núm. (20 dígitos)

_ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _

al Banc o Caixa _____

Sucursal _____

Adreça del Banc o Caixa _____

Codi Postal _ _ _ _ _ Població _____

El sotasignat autoritza el pagament, a càrrec del seu compte citat, dels rebuts relatius a la subscripció d'EL BABAU.

_____, a ____ de _____ de 20____.

(signatura)