



## Federació d'Associacions de Veïns de Felanitx

Associació de Veïns \_\_\_\_\_  
Nom del soci que rebrà el Butlletí \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Correu electrònic \_\_\_\_\_

Apunteu els noms dels components de la vostra família que vulgueu siguin socis

		si	no
Nom	ja era soci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom	ja era soci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom	ja era soci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom	ja era soci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom	ja era soci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inscripció 6 €. Les quotes es cobren el mes de juliol.

Els socis inscrits en la segona meitat del any, paguen el juliol següent.

Autoritzo a les Associacions de Veïns de La Vila de Felanitx

**Mancorme Abiniara  
Santueri**

**Es Convent  
Sa Font-Abeurador**

Què cobrin del meu compte corrent o llibreta del

Banc \_\_\_\_\_

de la Població de \_\_\_\_\_ adreça banc \_\_\_\_\_

Núm. de Compte \_\_\_\_\_

**Una quota anual de 10 Euros, que es cobrarà en una sola vegada el juliol**

Nom \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Data i firma