



**CLUB DE TIR DE PRECISIO TERRASSA**  
**Apartat de Correos 539**  
**08220 Terrassa**  
**Telf.93-787.18.24 Fax 93-730.04.51**  
**E-mail: [oficina@tirterrassa.es](mailto:oficina@tirterrassa.es)**

## FULL D'INSCRIPCIÓ

Sr./Sra. \_\_\_\_\_

amb D.N.I. \_\_\_\_\_ amb data \_\_\_\_\_

amb domicili a \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ amb telèfon \_\_\_\_\_,

mòbil \_\_\_\_\_ i e-mail \_\_\_\_\_,

nascut a \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

nom del pare \_\_\_\_\_ nom de la mare \_\_\_\_\_

de professió \_\_\_\_\_, sol·licita ser admès com a soci

d'aquest Club amb el número \_\_\_\_\_ y s'atindrà al Reglament de

la entitat.

A Terrassa, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SIGNATURA

Autoritzo al **Club de Tir de Precisió Terrassa** a presentar al cobrament amb càrrec al meu compte dels rebuts corresponents a la quota anual que seran presentats consignats al meu nom a la següent entitat:

**BANC** \_\_\_\_\_ **OFICINA** \_\_\_\_\_ **D.C.** \_\_\_\_\_ **CTE.** \_\_\_\_\_

SIGNATURA