



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

FULL D'INSCRIPCIÓ

Sr./Sra. _____

amb D.N.I. _____ 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:

IBAN _____ BANC _____ OFICINA _____ CTE. _____

SIGNATURA