

Vull fer-me soci/sòcia de CINEBAIX

Em dic (nom i cognoms) _____

Vaig néixer el (data completa) _____ Tinc DNI _____

Visc a (població i codi postal) _____

al carrer (adreça completa) _____

La persona tutora meva és (pare, mare...) _____

i tinc la seva autorització per fer aquest tràmit. Les seves dades són aquestes:

Noms i cognoms _____

DNI _____ Telèfon mòbil _____

Correu electrònic _____

Compte bancari per domiciliar el **pagament de la quota anual***
de **15 €** fins que jo faci **12 anys**:

Codi país		Codi Iban		Núm. compte bancari																				
				Entitat				Oficina				DCB		Núm. de compte										

Data _____

La meva signatura

La signatura de la persona tutora

*La renovació anual serà automàtica a principis d'any sempre que no comuniquem el contrari.

- Envieu la butlleta amb totes les dades a cinebaix@cinebaix.com o doneu-la al personal del cinema