

FORMULARI ALTA de l'associació ARCE

Acompanyament Respectuós a la Criança i l'Educació

Núm. soci/a (omplir per Arce)		Data d'alta (omplir per Arce)	
Nom			
Cognoms			
DNI		Data de naixement	
Telèfon de contacte		Correu electrònic	
Adreça			
Població		Codi postal	

Realitzo el pagament de la quota anual de 35 euros mitjançant:

- Pagament en efectiu
- Transferència bancària indicant el meu nom i concepte al número de compte de l'associació: 3025 0001 13 1433385938