

NOM: _____

1er COGNOM: _____

2on COGNOM: _____

DNI: _____

Vull col·laborar econòmicament amb la següent quantitat:

_____ €

quota mensual

pagament únic

Dades bancàries:

□ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Firma: