

## FORMULARI D'ASSOCIACIÓ AL BACC

### Dades personals:

NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ HOME  DONA

CARRER: \_\_\_\_\_ NÚM.: \_\_\_\_\_ PIS/PORTA: \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ CODI POSTAL: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ COMARCA: \_\_\_\_\_

TELÈFON: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### Vull fer-me soci del BACC com a:

- Soci individual, quota anual 26 euros (reduïda 17 euros \*)
- Soci familiar, quota anual 41 euros, amb les següents persones:

Nom	Cognoms	DNI	Data de naixement

(Podran estar assegurades, a més del soci/sòcia titular, els menors d'edat fills o sota la custòdia del titular i una altra persona adulta que convisqui amb el titular. Són necessàries totes les dades).

\* Menor de 25 anys o major de 65 anys.

### Forma de pagament:

- Domiciliació bancària  
Senyor/a: els prego que a partir d'aquesta data i fins a nou avís carreguin al compte/llibreta els rebuts presentats pel BACC.

--	--	--	--

Entitat

--	--	--	--

Agència

--	--

D.C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Núm. de Compte

A nom de: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant i titular del compte o targeta

**Si us plau, envieu aquest formulari a la seu del BACC, Carrer Sant Vicenç 21, 08001 de Barcelona o bé remeteu-ho per FAX al número 902 026 334.**