

FULL D'INSCRIPCIÓ "AMIC DEL MUSEU ABELLÓ"

Nom del titular o empresa:	
DNI / NIF:	
Adreça:	
C.P:	Població:
tel. contacte:	a/e:

Tipus d'amic:

Aportació anual que vol fer

<input type="checkbox"/> Amic estudiant i/o jubilat	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Amic individual	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Família amiga	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Empresa amiga	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Empresa col·laboradora	<input type="text"/> €

Forma de pagament

Domiciliació bancària

Nom del titular:					
Núm. de compte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Efectiu a la recepció del Museu