

# INSCRIPCIÓ ACTIVITATS PER ADULTS

2019/2020

Nom i Cognom:	Telèfon mòbil:
Correu electrònic:	
Activitat/s:	Dia/es:

## DADES BANCÀRIES - Ordre SEPA de domiciliació:

Titular del Compte:	NIF:
---------------------	------

## NÚMERO DE COMPTE – IBAN (24 dígit):

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Amb la signatura d'aquest formulari autoritzo l'Ajuntament de Sant Cugat Sesgarrigues a enviar l'ordre a la meva entitat financera per carregar al meu compte l'import que correspongui a l'activitat esportiva.

Lloc:

Data:

Signatura del/la sol·licitant