



ASSOCIACIÓ  
PESSEBRISTA  
DE TARRAGONA

## BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ o D'ACTUALITZACIÓ DE DADES

Nom i cognoms del soci/a o entitat

Email

Adreça completa

Telèfon

Codi Postal

Població

Modalitat de quota

En cas d'haver escollit l'opció *Protector/a*, indicar l'import només si és superior a 38 €/ any

En cas de QUOTA FAMILIAR, indicar noms i cognoms dels membres:

Signatura del/de la titular,

## DADES PER A L'ENTITAT BANCÀRIA

Sr/a Director/a de

Agència / Oficina

En/Na

amb domicili a

demana que tingui l'amabilitat de carregar al meu compte/llibreta (codi IBAN)

els rebuts que, en concepte de quota anual, li siguin presentats per l'Associació Pessebrista de Tarragona.

Data,

Signatura,

Enviar, degudament signat, a:

Associació Pessebrista de Tarragona  
Moll Pesquer s/n (Espai Entitats El Serrallo)  
43004 - TARRAGONA • psbretgn@tinet.cat