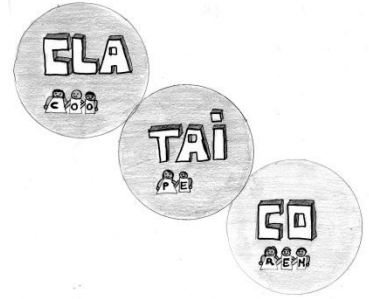




FITXA DE REGISTRE DE SOCIS



NOM I COGNOMS: _____

EDAT: _____ TELÈFON: _____

ADREÇA: _____

DNI: _____ DATA D'INSCRIPCIÓ: _____

TOTS APOSTEM: _____ €

Jo _____, vull ser
membre de la COOPERATIVA:

PADEA

CLATAICO

de l'escola Ametllers i perquè així consti signo aquest document.

SIGNATURA

SEGELL