



## INSCRIPCIÓ AL SERVEI D'OCI

### DADES DEL BENEFICIARI

Nom i Cognoms .....

Data de naixement ..... Edat Actual .....

Telèfon ..... Mail .....

### CONTACTE DE FAMILIARS O TUTORS LEGALS

Familiar o tutor legal ..... Relació .....

Telèfon ..... Mail .....

Familiar o tutor legal ..... Relació .....

Telèfon ..... Mail .....

### INSCRIPCIÓ

**Tipologia de soci** *\*Si no recordeu el número de soci el podeu trobar a la carta de benvinguda*

	Soci de Número	Soci número .....
	Soci Col·laborador	Soci número .....

### Grup al que pertany la inscripció

	GRUP	COST
	Grup de petits	Numeraris <b>85 euros</b> / Col·laboradors <b>105 euros</b>
	Grup de mitjans	Numeraris <b>90 euros trimestrals</b> / Col·laboradors <b>110 euros</b>
	Grup de grans	Numeraris <b>100 euros trimestrals</b> / Col·laboradors <b>120 euros</b>

- Autoritzo a l'Associació TEA del Vallès Occidental a carregar en el següent número de compte la quota pertinent al grup d'inscripció

El càrrec es fa per **avançat** i de manera **trimestral** (Octubre, Gener i Abril)

**La Baixa s'ha de comunicar 2 mesos per avançat per escrit a: [sac.valleso@gmail.com](mailto:sac.valleso@gmail.com)**

IBAN ES \_\_\_\_\_

Signatura

Data