

BUTLLETA DE DOMICILIACIÓ ASSEGURANÇA MULTIRISC

NOM	COGNOM 1	COGNOM 2	D.N.I.	DATA NAIXEMENT
1r FEDERAT				
2n FEDERAT				
3r FEDERAT				
4t FEDERAT				
5è FEDERAT				
6è FEDERAT				
7è FEDERAT				

ADREÇA:		
CODI POSTAL:	POBLACIÓ:	
TELÈFON 1:	TELÈFON 2:	EMAIL:

Nº MULTIRISC TEMPORADA ANTERIOR:
1r FEDERAT:
2n FEDERAT:
3r FEDERAT:
4t FEDERAT:
5è FEDERAT:
6è FEDERAT:
7è FEDERAT:

DADES COMPTE BANCARI:
CODI IBAN
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

TITULAR DEL COMPTE:
NOM I COGNOMS:
D.N.I.:
SIGNATURA:
a _____ de _____ de 20__

FCEH: Rambla Guipúscoa 23-25, 1a planta Despatx E, 08018 Barcelona. **Tel.** 93 415 55 44 **Fax.** 93 237 85 26

Web: www.fceh.cat **Contacte:** info@fceh.cat

Facebook: <http://www.facebook.com/fceh.cat>

Twitter: @fceh_cat.