



ASSOCIACIÓ ANDORRANA DEL CÒMIC, LA IL·LUSTRACIÓ I L'ANIMACIÓ

Associació andorrana del Còmic
la il·lustració i l'Animació
Carrer de les Gravades, 2
AD 400 La Massana
Principat d'Andorra

Núm. de soci: _____

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ DE SOCI

Nom: _____

Cognoms: _____

Domicili: _____

Telèfon, fax, e-mail : _____

Estudis : _____

Activitat professional : _____

Data d'inscripció : _____

Facturar a (titular) : _____

Banc: _____

Sucursal: _____

Compte corrent o llibreta i núm. IBAN: _____

Núm. de soci: _____

Associació andorrana del Còmic
la il·lustració i l'Animació
Carrer de les Gravades, 2
AD 400 La Massana
Principat d'Andorra

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

Banc: _____

Sucursal: _____

Senyors,

Els prego que fins a nou avís facin efectius els rebuts de: Associació andorrana del Còmic, la il·lustració i l'Animació, L'ARCA, d'import 30,00 euros en concepte de quota anual de soci, amb càrrec a:

Compte corrent o llibreta i núm. IBAN:

A nom de:

Signatura