

Avis d'alta per entregar a la Fundació*

| | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| Nom | Llinatges | DNI |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adreça | N. | Codi postal Població |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Email | Telèfons | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Per la present els comunic que he donat l'ordre al banc de pagar anualment a la Fundació Studium Aureum la quantitat expressada a continuació (marcar la casella corresponent):

| | | |
|-------------------------------------|-------|--------------------------|
| Amic d' Studium individual | 70 € | <input type="checkbox"/> |
| Amic d' Studium familiar 2 persones | 120 € | <input type="checkbox"/> |
| Amic d' Studium familiar 3 persones | 180 € | <input type="checkbox"/> |
| Amic d' Studium estudiants | 35 € | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------|----------------------|--------------------------|
| Protectors | a partir de 1.000 € | <input type="checkbox"/> |
| Col·laboradors | aportació voluntària | <input type="checkbox"/> |

que és farà efectiva per domiciliació bancària amb càrrec al següent compte corrent:

Banc o Caixa d'estalvis

Sucursal

Adreça

Codi postal

| Entidad | Num. Sucursal | D.C. | Num. de cuenta |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Atentament,

Signat:

_____ , _____ de _____ de _____

*-Una vegada emplenat el podeu enviar via email a info@fundaciostudiumaureum.cat