

SOCIETAT DE FILOSOFIA DEL PAÍS VALENCIÀ
Butlletí d'inscripció

DADES PERSONALS:

Nom: _____

Cognoms: _____

Adreça (Carrer/Plaça/..., n^o, pis): _____

Localitat: _____ CP: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

Situació professional: _____

Domiciliació bancària

Entitat _____

Número de compte _____

Adreça de l'oficina, Carrer _____ n^o _____

Població _____ C.P. _____

Signatura