



Sol·licitud d'admissió de soci

Dades del sol·licitant:

Nom: _____ Cognoms: _____

Adreça: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

Telèfons: _____ / _____

email: _____

DNI: _____ Sexe: _____

Professió: _____ Idioma: _____

Data de naixement: _____ Lloc: _____

Secció/Grup:

Arteneu: __ Ball: __ Billar: __ Escola d'escriptura: __ Gregorià: __ Cor: __

Orfeo: __ SEAS: __ Justeatre: __ Cultura: __ Vall de Verç: __ Tamboret: __

Pastorets: __ La Ginesta: __ CorAggio: __

Quota Centenari:

Presentat pel soci _____

Sant Just Desvern, ____ de _____ de _____

Signatura



Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

SEPA Direct Debit Mandate

A completar pel creditor To be completed by the creditor	Referència de l'ordre de domiciliació / <i>Mandate reference</i>
	Identificador del creditor / <i>Creditor identifier</i> ES03005G08473076
	Nom del creditor / <i>Creditor's name</i> ATENEU DE SANT JUST DESVERN
	Adreça / <i>Address</i> C/ ATENEU, 3-5
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal Code – City – Town</i> 08960 - SANT JUST DESVERN - BARCELONA
	País / <i>Country</i> ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **ATENEU DE SANT JUST DESVERN** a enviar ordres al vostre entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **ATENEU DE SANT JUST DESVERN**. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

*By signing this mandate form, you authorise (A) **ATENEU DE SANT JUST DESVERN** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **ATENEU DE SANT JUST DESVERN**. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A completar pel deutor To be completed by the debtor	Nom del deutor/s / <i>Debtor's name</i> (titular/s del compte de càrrec)
	Adreça del deutor / <i>address of the debtor</i>
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal code – City – Town</i>
	País del deutor / <i>Country of the debtor</i>
	Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i>
	Número de compte – IBAN / <i>Account number – IBAN</i>
	A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES <i>Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</i>

Tipus de pagament: Pagament periòdic o Pagament únic
Type of payment Recurrent payment or one-off payment

Data – Localitat: _____
Date – location in which you are signing

Signatura del deutor: _____
Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.

UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.