Museu Balear de Ciències Naturals

Sóller, a dia ..... de ..... de .....

SOL·LICITUD DE SOCI

Nom …….....

D.N.I. ……. Adreça …….....

Població ……..…….……..... C.P. …… Província …….....

País …… Tlf / Fax ……. Mail …….....

TIPUS DE SOCI

- ☐ **NUMERARI: Quota anual 18,03 €**
- ☐ **JUVENIL (fins a 14 anys): Quota anual 12,02 €**
- ☐ **PROTECTOR: Quota anual a partir de 150,25 € (Quota: …….€)**

Presentat per : …….....….. Signat:

…….....…… Signat:

CARTA A L'ASSOCIACIÓ MUSEU BALEAR DE CIÈNCIES NATURALS

Sr. President, prec que a partir d'aquesta data i fins a nou avís, presentin al Banc o Caixa indicats els rebuts corresponents a la quota de soci de l'Associació Museu Balear de Ciències Naturals.

C/C : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Signatura del titular:

CARTA D'ORDRE AL BANC

Nom ..... D.N.I. .....

Adreça ..... Població .....

C.P. ..... Província ..... País .....

C/C : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Sr. Director, prec que atengui, amb càrrec al meu compte i fins a nou avís, els rebuts corresponents a la quota de soci de l'Associació Museu Balear de Ciències Naturals.

Signatura del titular:

MUSEU BALEAR DE CIÈNCIES NATURALS. Crta. Palma-Port de Sóller, Km. 30. Apartat 55. (07100). Sóller. Illes Balears. Espanya. Tel. (971) 634064 - Fax (971) 638249 – mail: musbcn@teleline.es