FITXA D'ASSOCIAT
FICHA DE SOCIO

Fotografia

NOM _____ **COGNOMS** _____
NOMBRE *APELLIDOS*

DATA NAIXEMENT _____ **LLOC DE NAIXEMENT** _____
FECHA DE NACIMIENTO *LUGAR DE NACIMIENTO*

D.N.I. _____ **NACIONALITAT** _____
NACIONALIDAD

ADREÇA _____
DIRECCIÓN

POBLACIÓ _____ **CODI POSTAL** _____
POBLACIÓN *CÓDIGO POSTAL*

TELÈFON FIX _____ **TELÉFON MÒBIL** _____
TELÉFONO FIJO *TELÉFONO MÓBIL*

ADREÇA ELECTRÒNICA _____
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

PROFESSIÓ _____
PROFESIÓN

NIVELL REIKI / *NIVEL REIKI :*
PRIMER ☐ *PRIMERO* **SEGON** ☐ *SEGUNDO* **TERCER** ☐ *TERCERO* **MESTRATGE** ☐ *MAESTRIA*

Sol·licito el meu ingrés a l'associació i adjunto la documentació necessària relativa a la meva formació en Reiki Tradicional Japonès i dues fotografies tipus carnet.

Data: *Signatura :*

✂----------

*Sr. Director del Banc/Caixa*_____
Agència_____ *(Adreça)*

Prego que fins a nou avís atengui els rebuts que presentarà ***l'Associació de Reiki Tradicional Japonès*** *amb càrrec al meu compte corrent o llibreta.*

Entitat				*Oficina*			*Control*		*Número de compte*									

Nom i cognoms:
Dni:
Data: *Signatura :*