

**ASSOCIACIÓ DE PROFESSORS DE DANSA ACADÈMICA DE LA
PROVÍNCIA DE BARCELONA**

FORMULARI D'ALTA CENTRE

NOM CENTRE

Nom del Centre:

DADES DEL TITULAR

Nom i Cognoms:

E-mail:

Telf contacte:

DADES DEL CENTRE

Nom Escola:

Adreça (carrer i nº):

Ciutat:

CP:

Província:

Telf contacte:

E-mail:

Web:

DADES BANCARIES

La quota de soci és de 30€ trimestrals.

Compte Bancari: