**adhesió a la Xarxa Feminista**

NOM / ASSOCIACIÓ O GRUP

|  |
| --- |
|  |

COGNOMS

|  |
| --- |
|  |

ADREçA

|  |
| --- |
|  |

poblaciÓ cp

|  |
| --- |
|  |

telèfon WEB

|  |
| --- |
|  |

CORREU-E

|  |
| --- |
|  |

QUOTA ANUAL: 18€ Una altra:

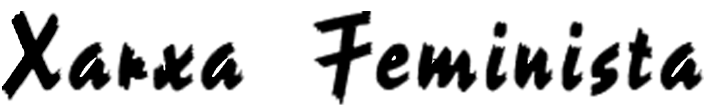
Prego que acceptin a càrrec del meu compte els rebuts presentats per la Xarxa Feminista, fins que no rebin cap ordre meva en sentit contrari.

Entitat Oficina DC Número de Compte

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Signatura i data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_



Ripoll, 25 08002 Barcelona

Tel. 696 72 38 39 [xarxafem@xarxafeminista.org](mailto:xarxafem@xarxafeminista.org)

www.xarxafeminista.org