



SOCIETAT CATALANA DE MICOLOGIA

1.er. cognom.....

2.on. cognom.....

Nom.....

D.N.I..... Edat.....

Professió.....

Domicili: C/.....

Localitat:..... Codi postal

Telèfon:..... Hores a més fàcil localització.....

e-mail:.....

Entitat..... Compte n°.

SOCI N°	Data alta a la S.C.M.	Data baixa de la S.C.M
---------	-----------------------	------------------------

a complementar per la Societat