SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

Federació de Música i Ball Mallorquí

DADES DE L'ENTITAT

Nom de l'entitat

Adreça | Municipi | C.P.

Telèfon | e-mail

CIF | Núm. registre d'associacions

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i llinatges | DNI

Adreça | Municipi | C.P.

Telèfon | e-mail

Càrrec que ocupa a l'entitat

SOL·LICITA

Poder formar part com a membre de ple dret de la Federació de Música i Balls de Mallorca, per a la qual cosa adjunt tota la documentació requerida.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- ☐ Còpia dels Estatuts de l'entitat.
- ☐ Còpia del CIF.
- ☐ Certificat acreditatiu de la voluntat d'integrar-se a la Federació.

A _____ , a dia _____ de _____ de 20 _____

Signat / Signatura digital

Segell de l'entitat (opcional)

** En cas de signatura electrònica, aquest document s'ha de signar amb certificat digital reconegut (DNIe, idCAT, Cl@ve, etc.).*

SR. PRESIDENT DE LA FEDERACIÓ DE MÚSICA I BALL MALLORQUÍ