

## DADES PEL COBRAMENT DE LA QUOTA

Nom i cognoms:

Pare  Mare  Tutor/a legal

DNI: \_\_\_\_\_

Nom del fill/a: \_\_\_\_\_

Entitat bancària: \_\_\_\_\_

Número de compte: \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Quota a cobrar:  Mensual  Trimestral  Anual

A ....., ..... de ..... de 20.....

Accepto que Minyons Escoltes i Guies de Catalunya (MEG) i les seves entitats filials, puguin emmagatzemar les dades personals que consten en aquest document, amb la finalitat d'un tractament purament comptable.

Signat: