

SOL.LICITUD D'INSCRIPCIÓ ANDORRA

NOM:	
PRIMER COGNOM:	
SEGON COGNOM:	
ADREÇA:	
POBLACIÓ:	
TELÈFON:	
TELÈFON MÒVIL:	
D.N.I.:	

VEHICLE:

COTXE

MOTO

MATRICULA

NÚMERO DE PERSONES A L'HABITACIÓ:

INDIVIDUAL

DOBLE

TRIPLE

QUATRIPLE

NUMERO:

ADULTS

INFANTS

NOTA: OMLIR TOTES LES DADES I PASSAR CONJUNTAMENT AMB EL
RESGUARD DE L'INGRÉS BANCARI,

NUMERO DE COMPTE: 2100 3724 15 2200039640 (CAIXA DE PENSIONS)

e-mail :info@garatgeri-car.com