

Formulari d'adhesió a complimentar pels establiments que ho desitgin.

M'adhereixo al projecte, i accepto autoritzar l'ús del lavabo al portador de la targeta:
"NO PUC ESPERAR!"

Estic d'acord en què l'establiment pugui aparèixer a les llistes d'establiments adherits i a les notícies sobre el projecte.

Nom de l'establiment:

Dirección

Codi Postal:..... Ciutat:

Telèfon:..... e-mail:



**no puc
esperar!**

Signatura o segell de l'establiment



ACCU CATALUNYA Associació de Malalts de Crohn i Colitis Ulcerosa



Formulario de adhesión a cumplimentar por los establecimientos que lo deseen.

Me adhiero al proyecto, y acepto autorizar el uso del lavabo al portador de la tarjeta:
"NO PUC ESPERAR!"

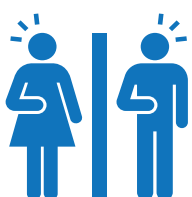
Estoy de acuerdo en que el establecimiento pueda aparecer en las listas de establecimientos adheridos y en las noticias sobre el proyecto

Nombre del establecimiento:

Dirección:

Código postal:..... Ciudad:.....

Teléfono:..... e-mail:



**no puc
esperar!**

Firma o sello del establecimiento



ACCU CATALUNYA Associació de Malalts de Crohn i Colitis Ulcerosa