

	Simpatitzant a RENOVACIÓ DEMOCRÀTICA		
DATA INSCRIPCIÓ			
COGNOM (Tutor)		NOM (Tutor)	
COGNOM		NOM	
ADREÇA			
TELF. PART.		TELF. MOBIL	
E-MAIL	-		
PROFESSIÓ		CASS	
LLOC DE TREBALL			
TELF. TREBALL		signatura (tutor)	
CENS	PASSAPORT		