



**FORMULARI D'ADHESIÓ AL CARNET JOVE DEL MUNICIPI DE QUART
PELS COMERÇOS, ENTITATS I ASSOCIACIONS:**

Nom i cognoms de la persona responsable/propietari:

DNI de la persona responsable/propietari:

Nom de l'establiment :

Adreça de l'establiment:

Telèfon de l'establiment:

Correu electrònic:

Pàgina web:

Descompte que ofereixes:

Descompte indefinit

Descompte vàlid fins: _____

Accepto la política de protecció de dades

Data i signatura: