

SOCIO Nº:

FECHA DE ALTA:

FECHA DE BAJA:



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIO/A **FORMULARI D'INSCRIPCIÓ SOCI/A**

Por la presente solicito la inscripción como socio/a en el AMPA COLE DE MURLA | Per la present sol·licite la inscripció com a soci/a en l'AMPA COL·LE DE MURLA

- **Nombre y apellidos | Nom i cognoms:**
- **DNI-NIE-Pasaporte | DNI-NIE-Passaport:**
- **Nombre y apellidos del segundo progenitor/a si lo hubiera: | Nom i cognoms del segon progenitor/a si n'hi haguera:**
- **DNI-NIE-Pasaporte | DNI-NIE-Passaport:**
- **Email:**
- **Teléfono de contacto: | Telèfon de contacte**
- **Nombre y fecha de nacimiento del Alumno/a | Nom de l'Alumne/a i data de naixement:**

- **Ciudad de residencia | Ciutat de residència:**

Fecha | Data:

Firmado | Firmat:

*Con la firma de este documento das consentimiento al tratamiento de tus datos personales que serán almacenados por el/la secretario del AMPA con el único fin de poder llevar un registro de socios/as y de poder llevar a cabo labores de comunicación | Amb la firma d'este document dones consentiment al tractament de les teues dades personals que seran emmagatzemats per el/la secretari de l'AMPA amb l'única fi de poder portar un registre de socis/as i de poder dur a terme labors de comunicació. Solo se rellena una solicitud por familia | Només s'emplena una sol·licitud per família
La inscripción como socio/a solo es válida junto con el justificante del pago de la cuota anual. | La inscripció com a soci/a solo és vàlida juntament amb el justificant del pagament de la quota anual.

Nº CUENTA CAIXA CALLOSA:

ES42 3105 2646 9227 2001 1085 (poner Cuota+Nombre padre o madre)