

Quiero ser soci@ de la AMPA del CEIP Cristo de la Paz
por una cuota única anual de 20 € por familia



DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A			
Nombre:			
Teléfono:		Email:	

DATOS DE LOS ALUMNOS/AS			
Nombre:		Curso:	
Nombre:		Curso:	
Nombre:		Curso:	

Formas de pago:

- ❖ Ingreso en BBVA, nº cuenta: **IBAN ES63 0182 5645 130201650859**
Concepto: APELLIDOS ALUMNOS + CURSOS + SOCIO AMPA
- ❖ Pago en efectivo a la AMPA en el edificio de primaria en horario de atención a las familias.

PAGADO EL DÍA ___ de _____ de 20__

Firmado:

Ventajas y descuentos por ser de la AMPA

- En Actividades Extraescolares
- En comercios asociados presentando el carnet de socio
<https://sites.google.com/view/ampaceipcristodelapaz/descuentoscomercios>
- Actividades exclusivas para socios/as
- Descuentos en actividades organizadas por la AMPA

Y todas las ventajas que podamos conseguir a lo largo del año.

Gracias por su colaboración

*Deje la solicitud cumplimentada y firmada en el buzón de la AMPA
o envíe una copia por correo electrónico a: ampaceipcristodelapaz@gmail.com
Si lo prefiere, puede entregarlo también en horario de atención a familias de la AMPA*