

AMPA ENRIC VALOR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
SERVICIO MATINERA
CURSO 2023/2024



MADRE/PADRE/TUTOR _____ DNI: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

HIJOS MATRICULADOS EN EL CENTRO:

NOMBRE: _____ CURSO: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

☐ Sí, SOY SOCIO de la AMPA ENRIC VALOR, con lo cual soy beneficiario de los descuentos incluidos como tal.

☐ Mediante ingreso en el número de cuenta ES96 2100 8017 1713 0002 2234 de CAIXA BANK, indicando **NOMBRE Y CURSO** como **CONCEPTO** y entregando el justificante de pago a la Asociación o enviándolo por correo electrónico.

☐ Mediante pago en efectivo en la oficina AMPA.

IMPORTANTE

☐ Sí, doy mi consentimiento para incluir el correo electrónico proporcionado en este formulario en las listas de distribución del AMPA, pudiendo ejercer en cualquier momento los derechos de actualización, rectificación, cancelación y oposición de mis datos a través del correo electrónico del AMPA: .

En Alicante, a de de 2023.

FIRMA

SOLICITAR MÁS INFORMACIÓN AL CORREO ELECTRÓNICO:

AMPA ENRIC VALOR
FORMULARI D'INSCRIPCIÓ
CURS 2023/2024



ampaenricvaloralacant@gmail.com

MARE/PARE/TUTOR _____ DNI: _____

CORREU ELECTRONIC: _____

TELEFONO DE CONTACTE: _____

FILLS MATRICULATS EN EL COL·LEGI:

NOM: _____ CURS: _____

NOM: _____ CURS: _____

NOM: _____ CURS: _____

☐ Sí, soc soc de l'AMPA ENRIC VALOR, amb la qual cosa soc beneficiari dels descomptes inclosos com a tal.

☐ Mitjançant ingrés en el número de compte ES96 2100 8017 1713 0002 2234 de CAIXA BANK, indicant NOM I CURS del xiquet o xiqueta com a CONCEPTE i lliurant el justificant de pagament a l'Associació o enviant-lo per correu electrònic

☐ Mitjançant pagament en efectiu en l'oficina de l'ampa.

IMPORTANT

☐ Sí, done el meu consentiment per a incloure el correu electrònic proporcionat en aquest formulari en les llistes de distribució de l'ampa, poden exercir en qualsevol moment els drets d'actualització, rectificació, cancel·lació i oposició de les meues dades a través del correu electrònic de l'ampa: .

A Alacant, a _____ de _____ 2023.

FIRMA

SOLICITAR MÉS INFORMACIÓ AL CORREU ELECTRÒNIC: ampaenricvaloralacant@gmail.com