



FICHA DE SOCIO/A AMPA

1. SOCIO/A AMPA:

Apellidos y nombre **PADRE o TUTOR LEGAL:**

NIF: _____
Dirección: _____ Localidad: _____
Código Postal: _____ Teléfono: _____ Email: _____

Apellidos y nombre **MADRE o TUTOR LEGAL:**

NIF: _____
Dirección: _____ Localidad: _____
Código Postal: _____ Teléfono: _____ Email: _____

1A. ALUMNOS/AS ESCOLARIZADOS EN EL CENTRO:

- Apellidos y nombre:

Curso a realizar: _____

- Apellidos y nombre:

Curso a realizar: _____

- Apellidos y nombre:

Curso a realizar: _____

2. CUOTA SOCIO/A AMPA:

Se abonará un importe anual de 20€ por familia, con el que se subvencionarán diversas actividades durante el curso escolar. **La inscripción se autorenovará cada año**, si deseas cancelarla deberás ponerte en contacto con la asociación, antes del inicio del curso escolar siguiente.

3. DATOS BANCARIOS:

Apellidos y nombre del titular: _____
NIF: _____

IBAN _____ ENTIDAD _____ OFICINA _____ DC _____ Nº CUENTA _____

4. LISTA DE DIFUSIÓN:

Tu número de teléfono móvil será incluido en una lista de difusión para recibir información de interés de la asociación. Debes agregar nuestro número **635 291 347** a tu lista de contactos, para que se pueda incluir en la lista de difusión.

5. PLAZO DE ENTREGA:

Deberá rellenar la ficha y entregarla en los buzones del ampa o por Email: ampa.fabianyfuero@gmail.com.

HE LEÍDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL SERVICIO

En _____ a _____ de _____ de _____

FIRMA del socio/a: