

FICHA SOCIA / SOCIO

AMPA CEE EL SOMNI CURSO ____/____

ALUMNO:		CURSO	
ALUMNO:		CURSO	
ALUMNO:		CURSO	
NOMBRE MADRE:		TLF MÓVIL:	
NOMBRE PADRE:		TLF MÓVIL:	
NOMBRE TUTOR/A LEGAL:		TLF MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

Firma Padre/Madre/Tutor:

ESTA FICHA SE ENTREGARÁ JUNTO CON EL RESGUARDO DE PAGO DE 25€ Y SE HARÁ LLEGAR AL CENTRO O A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO.