



ampa@iesalmadrava.com

Carrer del Llaüt, 10  
03503 Benidorm

NÚMERO CARNET

**FULL D'INSCRIPCIÓ / HOJA DE INSCRIPCIÓN**  
**AMPA ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES DEL IES L'ALMADRAVA**

CURS 2024/2025



*Replena la inscripció en...*  
*Reompli el full d'inscripció en...*

**MAYÚSCULA**  
**MAJÚSCULA**



Nombre de FILLS al IES	COGNOMS I NOM DELS ALUMNES APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS ALUMNOS	GRUP/GRUPO
1		
2		
3		

COGNOM I NOM DE LA MARE/TUTORA LEGAL APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA	TELÈFON DE CONTACTE/ TELÉFONO DE CONTACTO	DNI/ NIE
NOM DEL PARE/TUTOR LEGAL NOMBRE DEL PADRE/TUTOR LEGAL		

- Rellenar esta inscripción y entregarla el día de la matrícula

ACTUALMENTE EL PAGO ES EN EFECTIVO. EN CASO DE NO PODER ESTAR NINGÚN MIEMBRO DEL AMPA, PODÉIS DEJAR LA INSCRIPCIÓN EN LA SECRETARÍA DEL INSTITUTO.

De acuerdo con lo que establece el Reglamento UE 22016/679 del Parlamento europeo de 27 de abril de 2016 relativa a la protección de datos personales, en nombre del AMPA del IES L'ALMADRAVA, la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio de gestión administrativa de la asociación, nandar información acerca de las actividades realizadas por el AMPA, cobros de las cuotas. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con nuestra Asociación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

He leído y acepto el uso de mis datos

FIRMA/ SIGNATURA

**ÚNETE**

a nuestro canal de difusión en TELEGRAM

escaneando el código QR o través del siguiente enlace.



<https://t.me/+HJ9h4WBJO1FjMDhk>

**Síguenos en:**



Ampa Ies L'Almadrava Benidorm



ampaiesalmadravabenidorm