



ASOCIACION DE FAMILIAS
IES FRANCISCO
FIGUERAS PACHECO

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR O ALUMNO SI ES MAYOR DE 18 AÑOS

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

TELÉFONO PARA SER AGREGADO A LA LISTA DE DIFUSIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

--

FIRMA

Al firmar autoriza a que sus datos y los de sus hijos pertenezcan a nuestro fichero de datos según la ley RGPD del 25 de Mayo de 2018.

DATOS DE ALUMNOS QUE CURSAN

1º ALUMNO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

*¿Conserva el carnet de las fotocopias del curso anterior? SI - NO

2º ALUMNO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

*¿Conserva el carnet de las fotocopias del curso anterior? SI - NO

3º ALUMNO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

*¿Conserva el carnet de las fotocopias del curso anterior? SI - NO

Marcar con una **X** el nivel al que pertenece.

ESO, BACHILLER Y CICLOS PRESENCIALES 30€		CICLOS A DISTANCIA (CEED) CEED 15€	
---	--	---	--

*Si el pago se ha realizado por banco, adjuntar justificante.

Numeró de cuenta IBAN: ES08 0081 1184 7700 0100 4411 - Sabadell Plaza La Viña.

Para uso exclusivo de la A.F.A.

AGENDA	REGALO	CARNET	EXCURSIÓN	OBSERV.