



## Curso 2023/2024

SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DE LA ASOCIACION DE  
MADRES/PADRES DE ALUMNOS/ALUMNAS DEL INSTITUTO THJAR

PADRE.....DNI.....TFNO: .....Mail:

MADRE.....DNI.....TFNO: .....Mail:

NOMBRE DEL ALUMNO/S CURSO en el que se MATRICULA

.....  
.....  
.....  
.....

CUOTA ANUAL: 12€ (en caso de varios hermanos se pagará una sola cuota:  
12€).

FORMA DE PAGO:

INGRESO EN LA CUENTA DEL A.M.P.A.: ES 34 3005 0025 1721 98729721  
Caja Rural Central. Calle Mayor, 55  
03190 Pilar de la Horadada (Alicante).

En Pilar de la Horadada a.....de ..... de 202...

Fdo. ....

Puede contactar con nosotros a través del correo [ampathiar@gmail.com](mailto:ampathiar@gmail.com) o a través del WhatsApp, teléfono 611092604. También nos encontrarás en Facebook @ampathiar