

**AMPA IES VALL DE LA SAFOR**

**VILALLONGA/VILLALONGA**

**FITXA DE SOCI CURS 2023/2024**

**I DADES DEL PARE/MARE**

**COGNOMS:** \_\_\_\_\_

**NOM:** \_\_\_\_\_ **TELÈFON/MÒBIL:** \_\_\_\_\_

**DADES DEL PARE/MARE**

**COGNOMS:** \_\_\_\_\_

**NOM:** \_\_\_\_\_ **TELÈFON/MÒBIL:** \_\_\_\_\_

**I DADES DELS FILLS/ES**

**NOM I COGNOMS:** \_\_\_\_\_ **CURS:** \_\_\_\_\_

**NOM I COGNOMS:** \_\_\_\_\_ **CURS:** \_\_\_\_\_

**NOM I COGNOMS:** \_\_\_\_\_ **CURS:** \_\_\_\_\_

**Jo,** \_\_\_\_\_ **com a pare/mare/tutor/a,**  
**accepte ser soci/a de l'AMPA IES VALL DE LA SAFOR i per això pague la quota de 25**  
**€uros anuals per família en efectiu o per ingrés bancari al núm. de compte**

**ES05 3159 0023 6427 6295 9829 AMPA IES VALL DE LA SAFOR**

**CAIXA POPULAR CAIXA RURAL**

**Signat:**