

AMPA VELADA

CEIP VELADA

HOJA DE INSCRIPCIÓN

N.º Socio: _____ (RELLENA AMPA)

SOCI@ NUEVO:

Datos personales Padre, Madre o Tutor.

Apellidos: _____

Nombre: _____ D.N.I: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ C.Postal: _____

Teléfonos: _____ E-mail: _____

Relación de hijos matriculados en CEIP VELADA.

NOMBRE Y APELLIDOS

CURSO

NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO

CUOTA A PAGAR

15€

La cuota es anual, el pago se realizará en la secretaria del centro los días indicados por el Ampa en el tablón de anuncios que hay en el centro. La madre, padre o tutor/a con su firma declaran que los datos que figuran en el presente documento son reales. También con su firma aceptan los derechos y los deberes recogidos en los Estatutos que regulan esta asociación.

SI _____ NO _____ Autorizo a la AMPA a publicar fotos y videos de las actividades que organiza, en las que aparezcan cualquiera de mis hijos/as en su página web y sus redes sociales.

La Línea de la Concepción a _____ de _____ de 20____

Firma: _____

Justificante de pago para Ampa: Nombre socio: _____ Cuota: 15€ _____ Curso _____ <p style="text-align: center;">Sello Ampa</p>	Justificante de pago para Socio: Nombre socio: _____ Cuota: 15€ _____ Curso : _____ <p style="text-align: center;">Sello Ampa</p>
--	---