

ASOCIACIÓN DE PADRES Y MADRES IES LA VEGA (ATARFE)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AMPA IES LA VEGA

Si desea ser socio debe cumplimentar este formulario y entregarlo en el buzón habilitado en el instituto.

NOMBRE DEL PADRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO(S) DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Nombre/Apellidos del primer hij@ matriculado en el centro:

Curso: _____

Nombre/Apellidos del segundo hij@ matriculado en el centro:

Curso: _____

Nombre/Apellidos del tercer hij@ matriculado en el centro:

Curso: _____

CUOTA POR FAMILIA 15 € (se realizará por transferencia bancaria en el siguiente N° DE CUENTA: ES83 3023 0062 6266 7024 8001 – CAJA RURAL GRANADA – o en efectivo)

1.- Es muy importante devolver este formulario con los datos correctos para tener actualizada la base de datos de los socios junto con el resguardo de pago

2.- Marcar esta casilla si desea participar en el grupo del Whats-App que tiene el AMPA y a través del cual se proporciona la información que concierne a esa asociación. *Número de teléfono y nombre de la persona para el grupo _____

Para cualquier duda puede contactar con el teléfono **626 154 183** (Marta Gómez, presidenta del AMPA)

UN SALUDO. LA JUNTA DIRECTIVA

RESGUARDO PARA EL SOCIO

Nombre/Padre/Madre/Tutor: _____

Nombre /Apellidos hij@s: _____

Curso(s): _____

Fecha de cargo del pago: _____