



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIO AMPA CURSO 20__ / 20__

(Una solicitud por familia)

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

DATOS PERSONALES:

Nombres y Apellidos Madre/Padre/Tutor:

E-mail:

Teléfono:

Nombres y Apellidos Madre/Padre/Tutor:

E-mail:

Teléfono:

Dirección:

Población:

Código Postal:

DATOS DE LOS ALUMN@S

Nombre Alumn@	Apellidos Alumn@s	Curso	Clase

PAGO CUOTA ANUAL 20€ FAMILIAS CON UN HIJO
25€ FAMILIAS CON DOS O MAS HIJOS.

IMPORTANTE:

- Una vez realizado el pago debe enviarse una copia del resguardo de transferencia junto con este formulario al correo electrónico ampa.jocelynbell@gmail.com o bien en el buzón del AMPA ubicado en el hall principal del colegio. También puedes descargar este formulario en el blog <https://ampa-jocelynbell.blogspot.com/>.
- Si se ha rellenado el formulario por internet solo debe enviar el resguardo de la transferencia al correo electrónico.
- Una vez completado este proceso recibirá el carnet digital por e-mail.

PAGO MEDIANTE INGRESO EN CUENTA (BANCO SANTANDER)

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NUMERO DE CUENTA											
E	S	9	8	0	0	4	9	4	5	7	1	1	1	2	0	1	0	0	0	8	3	8	9		

FIRMA SOCIO

Todos los datos de esta hoja se guardarán en un fichero sometido a las leyes de protección de datos de carácter personal (Ley orgánica 15/1999 del 13 de diciembre). El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición de estos datos.