

Nº SOCIO AMPA

## A.M.P.A. COLEGIO PÚBLICO FUENTE DE LA VILLA Av. Valderramata, s/n - 28343 Valdemoro

e-mail: apafuentedelavilla@gmail.com

Teléfono: 646183548

## INSCRIPCIÓN/ RENOVACIÓN SOCIOS CURSO 2017/2018

El pertenecer al AMPA es totalmente VOLUNTARIO. Recordad que todo va encaminado al BIENESTAR DE NUESTROS HIJOS.

- CUOTA DE INSCRIPCIÓN ANUAL: 15€ CURSO ESCOLAR 16-17 PARA TODA LA FAMILIA.
- LOS PAGOS SOLO PODRÁN REALIZARSE POR INGRESO O TRANSFERENCIA BANCARIA
  a la cuenta del AMPA: BANCO SABADELL: ESO7-0081-0466-09-0001148615

UNA VEZ ABONADO DEBERÁ ADJUNTAR ESTA INSCRICIÓN COMPLETAMENTE RELLENA, JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DE PAGO POR BANCO Y EL CARNET DEL AMPA DEL CURSO ESCOLAR 2016-2017 EN CASO DE RENOVACIÓN, Y DEPOSITARLO EN EL BUZON DEL AMPA EN UN SOBRE. LOS CARNET PODRÁN RECOGERSE EN EL DESPACHO DEL AMPA DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE.

		FECHAINSCRIPC	ION	
DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO				
Apellidos y nombre padre/ madre y/o tutor del alumno en el centro:			D.N.I.	
Dirección (calle, número y piso)			C.P. y Localidad	
Teléfono/s de contacto:	e-mail contacto:	ntacto:		
1	_			
2				
ALUMNOS MATRICULADOS EN EL CURSO				
APELLIDOS		NOMBRE	CURSO	CLASE

NOTA: SI EL NIÑO/A ES ALERGICO, ADJUNTAR TIPO/S DE ALERGIA/S DETALLADO

Firmado padre/ madre y/o tutor

La firma de la ficha de inscripción implica la aceptación de los Estatutos y normas de funcionamiento de las actividades del AMPA