**INSCRIPCIÓN NUEVO SOCIO DEL AMPA**

(RELLENAR UNA INSCRIPCIÓN POR FAMILIA)

### **DATOS PERSONALES IMPRESCINDIBLES**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO (1º,2º… I3, I4, I5) Y LETRA (A o B) DEL ALUMNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO (MAYÚSCULAS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE CUOTA SOCIO AMPA:*** **El pago de la cuota es una por unidad familiar, no por alumno/a (25€ por familia y año).**
* Para el pago de la cuota del curso se procederá al giro del recibo a la cuenta bancaría indicada a continuación.
* Esta gestión bancaría tiene un coste de 0,50€.
* La renovación de la condición de socio del AMPA será anual y automática. En caso de que no se quiera pertenecer al AMPA el curso siguiente, hay que notificarlo al AMPA mediante un correo electrónico antes del comienzo del curso siguiente. En otro caso, se pasará a cobro al inicio del siguiente curso la cuota correspondiente si bien antes se notificará a través del correo electrónico indicado en esta inscripción.
 |

**Marcar la casilla que proceda**

Autorizo al AMPA del CEIP Carmen Hernández Guarch a publicar fotos y videos en los que aparezca mi hijo/a en memoria de actividades, página web, emails informativos, etc. sin fines comerciales, mientras permanezca en el colegio.

**□ Autorizo □ No Autorizo**

### **DATOS DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA**

#### TITULAR DE LA CUENTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Codigo IBAN |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Código entidad |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Oficina |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| D.C. |\_\_\_|\_\_\_|

#  Nº cuenta |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

#  (Se deben rellenar todos los espacios)

**FIRMA TITULAR** Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_