

<u>INSCRIPCIÓN SOCIO AMPA 2024/2025</u> <u>COLEGIO FCO GARCIA LORCA</u>	
Nº DE SOCIO:	
PADRE/MADRE/TUTOR 1: PADRE/MADRE/TUTOR 2:	
MAIL CONTACTO 1: MAIL CONTACTO 2:	
TLF CONTACTO 1: TLF CONTACTO 2:	
ALUMNO 1: ALUMNO 2: ALUMNO 3: ALUMNO 4:	CURSO: CURSO: CURSO: CURSO:
FUISTEIS SOCIOS EL AÑO ANTERIOR:	SI
NO	
DESEAS RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR MAIL: SI NO	
OBSERVACIONES:	
OTROS DATOS DE INTERES QUE DESEEN COMUNICARNOS:	

DATOS BANCARIOS	
TITULAR DE LA CUENTA:	DNI:
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:	IBAN: _ _ _ _
ENTIDAD: _ _ _ _ SUCURSAL: _ _ _ _ DC: _ _ CUENTA: _ _ _ _ _ _ _ _	
_ _	

Mandar la inscripción correctamente cumplimentada a: fusafeal@hotmail.com

Don/Doña _____ con DNI

nº _____

Autoriza el cargo de los recibos para asociarse al AMPA del colegio Fco. Garcia Lorca, en la domiciliación indicada.

En _____ a _____ de _____ de _____ Firmado: