



FICHA DE AFILIACIÓN

| | | | | |
|---|----------------|--------------------------------------|--|--------|
| Si aún no es socio del AMPA marque la opción Nuevo Socio , en caso contrario, marque la opción de Actualización | | <input type="checkbox"/> Nuevo Socio | <input type="checkbox"/> Actualización | |
| PADRE/MADRE ó TUTOR/A LEGAL | | | | |
| APELLIDOS: | | NOMBRE: | | |
| EMAIL: | | TELÉFONO: | | |
| PADRE/MADRE ó TUTOR/A LEGAL | | | | |
| APELLIDOS: | | NOMBRE: | | |
| EMAIL: | | TELÉFONO: | | |
| HIJOS E HIJAS ESCOLARIZADOS EN EL CENTRO | | | CURSO | |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | INF3 | INF4 | INF5 |
| | | 1º PRI | 2º PRI | 3º PRI |
| | | 4º PRI | 5º PRI | 6º PRI |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | INF3 | INF4 | INF5 |
| | | 1º PRI | 2º PRI | 3º PRI |
| | | 4º PRI | 5º PRI | 6º PRI |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | INF3 | INF4 | INF5 |
| | | 1º PRI | 2º PRI | 3º PRI |
| | | 4º PRI | 5º PRI | 6º PRI |
| DOMICILIO FAMILIAR | | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | |
| CÓDIGO POSTAL: | | LOCALIDAD: | | |
| ¿CÓMO DESEA ABONAR LA CUOTA ANUAL DE SOCIO? (20€) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Por ingreso o transferencia bancaria a la cuenta del AMPA | | ES83 3190 4003 2351 8573 1824 | | |
| <input type="checkbox"/> Por recibo domiciliado en la siguiente cuenta bancaria: | | | | |
| DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA: | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | NIF | |
| DOMICILIO: | | | | |
| IBAN: | E | S | | |

- Después de cumplimentar todos los datos, envíe una copia de la ficha a la siguiente dirección ampanara@gmail.com
- Si opta por abonar la cuota anual mediante ingreso o transferencia bancaria, adjunte también el resguardo
- Si opta por abonar la cuota anual mediante recibo domiciliado, firme la siguiente autorización:

| |
|---|
| AUTORIZACIÓN BANCARIA Ruego carguen en mi cuenta, arriba indicada, la cantidad de 20€ en concepto de cuota anual de afiliación a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos "Ciudad de Nara" con NIF G45027166 Firma: FIRMADO: _____ FECHA: ____ / ____ / ____ |
|---|

Los datos personales reseñados serán incorporados a un fichero de datos del que es responsable la Asociación de Madres y Padres de Alumnos "Ciudad de Nara" que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de los servicios y actividades de la Asociación. Quien suscribe el presente documento garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a comunicar cualquier modificación o actualización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los titulares de los datos pueden ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: ampanara@gmail.com