



DADES DELS ALUMNES DE L'ESCOLA ELS PINS

Nom i cognoms (1r fill/a):	
Data de naixement:	Curs que farà 2015/16:
Nom i cognoms (2n fill/a):	
Data de naixement:	Curs que farà 2015/16:
Nom i cognoms (3r fill/a):	
Data de naixement:	Curs que farà 2015/16:

DADES DE LA FAMÍLIA

(*) Les comunicacions als socis es faran principalment per correu electrònic amb la qual cosa és important facilitar-lo

Nom i cognoms de la mare:
eMail de la mare per rebre informació de l'ampa
Nom i cognoms del pare:
eMail del pare per rebre informació de l'ampa
Adreça:
Població:
Telèfons de contacte (indiqueu la persona de contacte):

DADES DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

(*) Les despeses de devolució per l'impagament dels rebuts, aniran a càrrec dels socis

En/Na autoritzo a que es carregui en el meu compte els rebuts que es presentin en concepte QUOTA AMPA que es realitzarà el segon dilluns d'octubre de cada any o la segona setmana de juny , en el cas de formar part del projecte de socialització
IBAN _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _
Signatura del titular del compte:
Cornellà, a _____ de _____ del 20__

La renovació dels socis AMPA es farà de forma automàtica excepte si es presenta un escrit de baixa abans d'octubre de cada curs acadèmic.

En el cas de famílies que mantinguin un deute econòmic amb l'associació, serà requisit necessari per l'acceptació d'aquesta fitxa l'abonament previ del mateix en la forma en que la Junta Directiva de l'AMPA establirà en cada cas.