



AMPA CONDESA EYLO ALFONSO
ampacondesaeylo@gmail.com

DOCUMENTO PARA HACERSE SOCIO DEL AMPA CONDESA EYLO ALFONSO

NOMBRE DE LA MADRE:

NOMBRE DEL PADRE:

<u>HIJO</u>	<u>NOMBRE Y APELLIDOS</u>	<u>CURSO</u>
1º		
2º		
3º		
4º		

DOMICILIO:

LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

MUY IMPORTANTE PARA RECIBIR INFORMACIÓN EL CORREO ELECTRÓNICO ES
LA ÚNICA FORMA DE COMUNICACIÓN CON VOSOTROS Y, PARA ELLO, ES
IMPRESCINDIBLE APORTAR AUTORIZACIÓN (CONSENTIMIENTO DE DATOS)

CUOTA AÑO 2026/2027: (POR FAMILIA) 20,00€

Nº DE CUENTA

(PAGO EN BANCO SANTANDER. Nº CTA.: **ES57 0049 4392 3028 1006 3931**)
CONSULTAR INFORMACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE INGRESOS

(ESPECIFICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMN@ CUANDO SE HAGA EL INGRESO)