

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. IMPRESCINCIBLE APORTAR AUTORIZACIÓN CONSENTIMIENTO DE DATOS)

CUOTA AÑO 2023/2024: (POR FAMILIA) 15,00€

**(PAGO EN UNICAJA. Nº CTA.: ES31 2103 4420 5200 3206 1959)
CONSULTAR INFORMACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE INGRESOS**

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