

FORMULARI D'ALTA



DADES DE L'ALUMNE

Nom:	Cognoms:
DNI:	Curs matriculat:

DADES CONTACTE

Direcció:	
Codi postal:	Població:
Telèfon:	Mail:

DADES PARE / MARE / TUTOR (marcar l'opció que correspongui)

Nom:	Cognoms:
DNI:	
Telèfon:	Mail:

DADES PARE / MARE / TUTOR (marcar l'opció que correspongui)

Nom:	Cognoms:
DNI:	
Telèfon:	Mail:

Si ens vols fer arribar alguna altra dada o observació que consideris rellevant, indica'ns-ho:

--

APORTACIÓ ECONÒMICA QUOTA SOCI: 30 € / alumne / any acadèmic

<input type="checkbox"/> DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COMPTE BANCARI (24 dígit):	TITULAR COMPTE BANCARIA:

<input type="checkbox"/> TRANSFERÈNCIA AL COMPTE BANCARI DE L'AMPA: ES08 2100 0435 5302 0031 1253	Indicant el nom de l'alumne en el concepte

Una vegada omplert el formulari el pot enviar per mail a info@ampastlisieux.org o bé dipositar-lo en la bústia de l'AMPA a l'entrada de l'escola.

	SIGNATURA
Nom:	
Data:	

NOTAS:

- Complimentant el camp "mail" accepta rebre les notificacions de l'AMPA en aquesta adreça electrònica.
- Mitjançant la signatura del formulari, consent que aquestes dades siguin tractades i passin a formar part d'un fitxer el responsable del qual és "AMPA Sta. Teresa de Lisieux", essent la finalitat complir amb la relació associativa que ens vincula.
- L'informem que gaudeix d'un dret d'accés, d'oposició, rectificació i cancel·lació de les mateixes, que podrà fer efectiu en qualsevol moment mitjançant la remissió d'una comunicació a info@ampastlisieux.org