

Sol·licitud d'alta de soci de l'AMPA del CEIP l'Arenal de Llevant

1- Cognoms	Nom		
2- Cognoms	Nom		
adreça.	núm.	Pis	porta
Codi postal	població		
Telèfon 1	c/e@ 1-		
Telèfon 2	c/e@ 2-		

Nom sencer i data de naixement dels fills que són alumnes de l'Escola:

1er	2on	3er
data: / /	data: / /	data: / /

<i>dades de caràcter voluntari -</i>	<i>Any de naixement</i>
<i>Habilitats o aficions</i>	<i>Dedicació professional</i>
<i>Observacions</i>	

Signat: _____ **Data de la sol·licitud:** _____

Pagament de la quota de soci

La quota de soci és de 45 € a l'any per família. Les quotes es podran pagar anualment o trimestralment per endavant pel sistema de transferència bancària.

Vull fer el pagament anual de 45€

Vull fer el pagament trimestral de 15€

Domiciliació bancària

Els ordeno que paguin els rebuts de quotes de soci que els presenti al meu nom i en aquest compte, l'associació "AMPA del CEIP l'Arenal de Llevant" amb CIF G-63319677, a partir de la data d'aquesta ordre.

Dades del compte:

Nom sencer del titular _____

Caixa o Banc _____

Agència _____

Adreça de l'agència _____

Entitat núm. of. núm. Dígit control núm. compte

signatura:

data: