C/ Jorge Juan 165 – 28028 MADRID
ampa.sagradafamilia@gmail.com
www.ampasafajorgejuan.es
Tlf: 639 182 036

IMPRESO PARA LA ASOCIACIÓN DE PADRES Y MADRES

Instrucciones:
- RELLENE CON LETRAS MAYÚSCULAS
- Sólo un impreso por familia
- Entréguelo en el colegio junto con la reserva de plaza del menor de sus hijos

Cuota del AMPA para el próximo curso: 35 €

sólo se abona una vez por familia
sólo se abona una vez por curso

¿Quiere abonar la cuota anual y formar parte de esta Asociación? **SÍ** ☐ **NO** ☐

HIJOS EN EL CENTRO (Continúe en la parte posterior si es necesario) **Total hijos en el centro**:

NOMBRE	APELLIDOS	CURSO en el que solicita plaza

Teléfonos de contacto: (C-casa, M-madre, P-padre, A-abuelos, T-tíos)

Direcciones de correo electrónico de los tutores (en MAYÚSCULAS):

Número de cuenta bancaria donde desea que le carguemos la cuota (IBAN, 24 caracteres):

E	**S**																						

Nombre y apellidos del titular de la cuenta	NIF	Parentesco con alumnos (padre, madre, tutor, etc.):

Firma del titular de la cuenta,

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos serán incorporados al fichero Socios de AMPA, cuyo responsable es el AMPA, para la finalidad propia de la asociación y comunicación con los socios. Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en la dirección del AMPA de la cabecera.

Marque la siguiente casilla si **NO** quiere recibir comunicaciones de la Asociación, salvo las estrictamente necesarias □ ☐

Marque la casilla si **NO** autoriza a que su/s hij@/s aparezcan en las fotografías y vídeos que se realicen durante los eventos del AMPA. La utilización de los mismos será en el ámbito colegial (publicaciones colegiales, página web, etc). □ ☐