



INSCRIPCION AMPA

SOCIO N°..... (lo rellenará AMPA)

TUTORES:

APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	Fecha de nacimiento

DIRECCIÓN:

Tipo vía:..... Nombre vía:n°.....
Piso.....CP.....Ciudad.....Tlfo contacto.....
Email.....

ALUMNOS:

Ord	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	Fecha de nacimiento
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				

FAMILIA NUMEROSA: (Acompañar fotocopia)

Nº DE CARNET:
FECHA DE CADUCIDAD

DATOS BANCARIOS (24 digitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre y Apellidos del titular de la cuenta bancaria:

DNI del titular de la cuenta:

FIRMA:

Autorizo a AMPA Salesianos Atocha a cargar en mi cuenta los recibos que presente a mi nombre de acuerdo con los datos reseñados anteriormente

En Madrid a de de 20