



Ficha de registro de asociados

Alta Modificación Baja Fecha

Curso 20 /20 Familia

Datos alumno(s) matriculado(s)

Apellidos y nombre	Curso	Línea	Ciclo	Año nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos maternos / Tutor 1

Apellidos y nombre

NIF/NIE

Tel. Móvil Tel. Trabajo

Email

Autoriza el envío de información sobre actividades o del AMPA

Datos maternos / Tutor 1

Apellidos y nombre

NIF/NIE

Tel. Móvil Tel. Trabajo

Email

Autoriza el envío de información sobre actividades o del AMPA

Domiciliación bancaria

Autorizo al A.M.P.A. del Colegio Madre de Dios a cargar en mi cuenta el importe de **40€**

Titular de la cuenta bancaria

IBAN de la cuenta bancaria **ES**

ESTE DOCUMENTO DEBE ESTAR FIRMADO POR AMBOS TUTORES: