



FICHA DE INCRIPCIÓN AL AMPA

CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE EN LOS SIGUENTES CASOS:

- ALTA
 BAJA
 MODIFICACIÓN

La cuota del AMPA es un pago único anual de 15€ por familia. Cumplimentar una solicitud por familia.
 (Rellenar en mayúscula y letra clara)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE					NIF	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE					NIF	
DIRECCIÓN COMPLETA						
DOMICILIACIÓN BANCARIA	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA	
TITULAR CUENTA					TELÉFONOS	MADRE FIJO:
						MOVIL:
INGRESO EN CUENTA:	Eurocaja Rural: ES17 3081 0215 1050 0019 9930					PADRE FIJO:
						MOVIL:
CORREO ELECTRÓNICO	PADRE :			MADRE:		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A					CURSO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A					CURSO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A					CURSO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A					CURSO	

- Si se opta por la domiciliación bancaria, enviar la ficha de inscripción a ampaiescarlos3@gmail.com o en el buzón del AMPA.
- En el caso de optar por el ingreso en la cuenta del AMPA, enviar la ficha de inscripción y el resguardo del ingreso a ampaiescarlos3@gmail.com o en el buzón del AMPA.
- Se entrega una solicitud por familia, independientemente del número de miembros que integre la misma. Se ruega que se indiquen, para cada niño, el curso y la clase en las que se encuentre matriculado.
- La totalidad o parte de los datos personales reseñados podrán incorporarse a un fichero de datos del que es responsable la Asociación de Madres y Padres de Alumnos que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las actividades y servicios de la Asociación. Los que suscriben el presente documento garantizan la veracidad de los datos personales facilitados y se comprometen a comunicar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los titulares de los datos tienen reconocido y podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación mediante escrito dirigido al correo electrónico ampaiescarlos3@gmail.com

AUTORIZACIÓN BANCARIA:

Ruego carguen en mi cuenta, arriba indicada, la cantidad de 15€ en concepto de cuota anual de afiliación a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos "Federica Montseny", del IES Carlos III de Toledo.

Firma:

FIRMADO: _____

FECHA: ____ / ____ / ____