

NOM I COGNOMS PARE, MARE, TUTOR

DNI

ADREÇA

CP

POBLACIÓ

E-MAIL

TEL.

DADES DE L'ALUMNE

CURS QUE FARÀ 2017/18

GERMANS AL CENTRE

CURS QUE FARÀ 2017/18

1

2

3

Si us plau, marqueu una de les tres caselles i seguiu les instruccions:

A No, no vull ser soci de l'APA.

Moltes gràcies per la vostra col·laboració, preguem deixeu el formulari amb les dades de l'alumne a les oficines.

B Si, ja sóc soci i vull mantenir-me associat.

Si no heu canviat les dades, preguem signeu el full d'inscripció i el retorneu a les oficines.

En cas de modificacions, si us plau, empleneu només les dades noves abans de signar.

C Si, vull fer-me soci perquè encara no en sóc.

Preguem ompliu TOTES les dades, signeu el full d'inscripció i el retorneu a les oficines.

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:

ENTITAT: _____

IBAN:

E	S		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

SWIFT:

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

Amb la present signatura autoritzo el càrrec de la quota de l' APA de l'Institut Ramon Muntaner de Figueres corresponent al curs actual.

Figueres, ____ / ____ / 2017

SIGNATURA:

--