

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS "ACORDE"
C.E.I.P. PASAMONTE

FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 2018/2019

APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOCIO/A. (PADRE, MADRE O TUTOR/A):
D.N.I.:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A.	ACTIVIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO y LETRA	FECHA DE ALTA

OBSERVACIONES:

Autorizo a la AMPA, a ceder mis datos bancarios a las empresas que desarrollan las actividades extraescolares en el CEIP PASAMONTE para el cobro de las mismas.

FORMA DE PAGO CUOTA AMPA

La cuota de la AMPA, deberá abonarse mediante domiciliación

FORMA DE PAGO ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Las Actividades deberán abonarse mediante domiciliación bancaria.

La baja en cualquier actividad, deberá comunicarse entre los días 1 y 15 del mes anterior.

IBAN		ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
E	S				

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:	_____
FIRMA DE AUTORIZACIÓN:	FECHA:

El/la arriba firmante, declara que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, que cumple con los requisitos estipulados y acepta las condiciones establecidas por la Asociación de madres y padres de alumnos "ACORDE CEIP PASAMONTE". Los datos que se recogen, serán tratados con su conocimiento informado en los términos del artículo 5 de la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.