



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN. CURSO 2021/2022.

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre: _____

Dirección: _____

Teléfonos de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del 1^{er} hijo/a matriculado en el centro:

_____ Curso: _____

Nombre del 2^o hijo/a matriculado en el centro:

_____ Curso: _____

Nombre del 3^{er} hijo/a matriculado en el centro:

_____ Curso: _____

FORMA DE PAGO: Cuota de 15€ por familia (no por hijo/a).

- Pago efectivo. Fecha de Pago: _____.
- Pago ingreso en cuenta corriente. Fecha de Pago: _____
(Adjuntar copia del ingreso).

Nº DE CUENTA EN CAIXABANK ATARFE: ES75 2100 2661 12 0210018611

NOTA: Es muy importante que se rellenen todos los datos y que éstos sean correctos, para tener la base de datos actualizada.

Entregar junto al justificante de pago en secretaría o enviar al email:

alamedaampaatarfe@gmail.com

RESGUARDO DE SOCIO PARA EL CURSO 2021/2022

Nombre Padre/Madre: _____

Nombre 1^{er} Hijo: _____ Curso: _____

Nombre 2^o Hijo: _____ Curso: _____

Nombre 3^{er} Hijo: _____ Curso: _____

Fecha de Pago: _____