

SOLICITUD DE ALTA DE SOCIO CURSO 2018-2019

DATOS DE LOS ALUMNOS/AS MATRICULADOS/AS EN EL CENTRO:

Edad	Apellidos	Nombre	Curso

DATOS DEL PADRE, MADRE, O TUTOR O TUTORA O PERSONA AUTORIZADA:

	Apellidos	Nombre	DNI/NIE
Padre:			
Madre:			
Tutor/a:			
Autorizada:			

Domicilio:			
C.P:	Localidad:	E-mail:	
Teléfonos:			

¿Han sido socios en el curso anterior? SÍ NO

CUOTA FAMILIAR ANUAL: 40€	IBAN: ES94 2038 7192 8260 0050 5602	FECHA LÍMITE DE PAGO: 31.10.2018
INGRESO EN BANKIA: CONCEPTO: "APELLIDOS DEL ALUMNO - SOCIO APyMA"		

Expresamos el deseo de pertenecer/seguir perteneciendo, como socios de la APyMA "Mercedes Miranda" del C.E.I.P. Iberia, de acuerdo con los estatutos vigentes.

Las Palmas de G. C., a.....de.....de 2018

Firma.

Firma.

DNI/NIE: _____

DNI/NIE: _____

Protección de datos de carácter personal. Los datos recogidos en este formulario serán almacenados en un fichero perteneciente a la APyMA y ubicado en su sede social. Entendemos que si nos entrega estos datos, consiente su tratamiento en todas las modalidades previstas en la L.O.P.D. 15/1999 y nos autoriza expresamente para que nuestra información le sea enviada a través del correo electrónico o de cualquier otro medio de comunicación equivalente (teléfono, e-mail, SMS, MMS, Web, Correo...). Le informamos de su derecho de revocación, acceso, oposición, rectificación y cancelación de sus datos personales incluidos en los ficheros de la APyMA, los cuales puede ejercer mediante solicitud por escrito o mediante correo electrónico.

ENTREGAR ESTA FICHA (grapada) JUNTO CON LA FOTOCOPIA (nunca original) DEL PAGO DE LA CUOTA DE ALTA DE SOCIO EN EL LOCAL O BUZÓN DE LA APyMA.

VISITE NUESTRA WEB apymamercedesmiranda.com. REGÍSTRERE COMO USUARIO, CONOZCA NUESTROS ESTATUTOS, ACTIVIDADES...Y MUCHA INFORMACIÓN DE INTERÉS. SI DESEA COLABORAR CON LA APyMA...
¡CONTACTE CON NOSOTROS! amypamercedesmiranda@gmail.com