APA
associació de pares d'alumnes
de l'Institut Ramon Muntaner

SOCIS de l' APA de l' INSTITUT RAMON MUNTANER

Cal omplir totes les dades i marcar Sí / No

Retornant el full en ambdós casos en el moment de la matrícula o de la confirmació de plaça

[ ] **SÍ ,** vull fer-me soci de l' APA de l' Institut Ramon Muntaner de Figueres i autoritzo el càrrec de les quotes al meu compte fins a nou avís. Preu per família i curs 40 €.

[ ] **NO**, no vull fer-me soci de l' APA.

NOM i COGNOMS del PARE/MARE/TUTOR

.....

DNI *TELÈFON* *e-mail*

.....

ADREÇA *CP - POBLACIÓ*

.....

DADES DE L'ALUMNE:

NOM i COGNOMS de L'ALUMNE *DNI* *CURS QUE FARÀ EL 2016-17*

.....

GERMANS AL CENTRE:

NOM i COGNOMS de l'ALUMNE *DNI* *CURS QUE FARÀ EL 2016-17*

1......

NOM i COGNOMS de l'ALUMNE *DNI* *CURS QUE FARÀ EL 2016-17*

2. .....

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:

Entitat (Banc o Caixa) : .....

IBAN: ES ___

SWIFT: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

SIGNAT,

Figueres , ... de ..... de 2016