



FULL DE DADES

Benvolgudes famílies:

Amb l'objectiu de fer-vos arribar per correu electrònic o via mòbil informació del vostre interès, reunions, xerrades i activitats de l'AMPA i, si fos el cas, facilitar-vos el pagament de la quota d'AMPA (19 euros).

Us preguem que ens autoritzeu a utilitzar les següents dades:

Nom del vostre/es fill/s o filles:

_____ Curs: ___ ESO Batx Grup A B C D

_____ Curs: ___ ESO Batx Grup A B C D

_____ Curs: ___ ESO Batx Grup A B C D

Adreces de correu electrònic. Pare: _____
(preguem LLETRA CLARA)

IMPORTANT

Mare: _____

Números de telèfon. Pare: _____ **Mare:** _____

Número de compte bancari (SOLAMENT SI **NO HEU PAGAT LA QUOTA D'AMPA):**

IBAN (4 dígit) _____ Número de compte (20 dígit) _____ / _____ / _____ / _____

Esperant rebre la vostra confiança.

Ben cordialment.

AMPA INS Taradell

Autorització

Nom: _____

DNI: _____

Signatura