



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ A L'AFA

Curs escolar 2025/2026
Import càrrec: 30,00 € / anuals

ALUMNE (1er cognom, 2on cognom i nom):

CURS:

PARE/MARE/TUTOR/TUTOR/A:

amb D.N.I:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Telèfon contacte:

Correu electrònic:

Tinc germans estudiant al centre:

DADES BANCÀRIES:

TITULAR:

IBAN Entitat Oficina D.C. Número de compte:

*Se'ls informa que les dades aportades en aquest document i l'ús d'aquestes seran objecte de tractament informatitzat només per aquesta associació: AFA – IES ALEXANDRE DEULOFEU – 17600 Figueres .
ampadeulofeu@gmail.com*

Seré soci/sòcia de l'AMPA Alexandre Deulofeu durant l'escolarització del meu fill/a mentre no en notifiqui la baixa de manera voluntària.

Data i Signatura: