



afaj Joanamigo@gmail.com
@afa_joan_amigo_callau



FULL INSCRIPCIÓ AFA CURS 2025-2026

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE: _____

DATA NAIXEMENT: _____ CURS _____

ADREÇA: _____ CP _____ POBLACIÓ: _____

DNI: _____

TELÈFON CONTACTE: _____

MARE: _____ PARE: _____

ALUMNE: _____

MAIL MARE/PARE: _____ ;

MAIL ALUMNE: _____

AUTORITZACIÓ MARE/PARE/TUTOR:

Jo _____ amb DNI _____

Desitjo inscriure el meu fill/a _____ a L'AFA de l'Institut Joan Amigó

Per la inscripció es realitzarà un pagament de 30 € mitjançant transferència a:

- Per transferència bancària:

Núm. C/C: ES54 2100 0136 9902 0014 4641 En el concepte d'ingrés

indicar: nom i cognoms de l'alumne i curs

Adjuntar el resguard de l'ingrés junt amb aquest full d'inscripció a la secretaria de l'institut.

Espluga de Francolí , _____ de _____ de 2025

Signat :

*L'AFA es compromet a seguir l'estipulat i referent al reglament general de protecció de dades

(RGPD, Reglament (UE)

2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016), relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes.