



FORMULARI INSCRIPCIÓ SOCIS AMPA

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Curs

Nom i cognoms del/de la tutor/a 1:

DNI:

Correu electrònic:

Tel. Contacte:

Nom i cognoms del/de la tutor/a 2:

DNI:

Tel. Contacte:

Correu electrònic:

Adreça:

Codi postal:

Localitat:

En cas que els tutors tinguin domicili diferents:

Adreça 2:

Codi postal:

Localitat:

Autoritzo la publicació d'imatges del meu fill/a de les seves activitats amb L'AMPA: Sí No

QUOTA ANUAL DE L'AMPA (per família)

Curs: 20€

L'ingrés es pot realitzar mitjançant el número de compte al BANC DE SABADELL

ES31- 0081-5348-0600-0115-9922

amb aquestes indicacions: AMPA (curs) nom i cognom de l'alumne/a

Signatura:

Data:

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers de l'AMPA de l'Institut Can Roca únicament amb la finalitat de tenir les dades actualitzades en el cens propi. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició quan ho cregueu oportú.