

Sol.licitut d'alta de soci de l'AMPA del C.E.I.P. Pere IV

Cognoms _____ Nom _____

Cognoms _____ Nom _____

Nom alumne/a _____ Data de naixement _____

C/ _____ No _____ Pis _____ Porta _____

Codi postal _____ Població _____

Professió _____

Nom i signatura dels sol.licitants

Escollir forma de pagament : Annual Semestral Trimestral

L'import de les quotes quedarà fixat per decisió de l'Assemblea General Ordinària.

Domiciliació bancària

Els ordeno que paguin els rebuts de quota de soci que presentin al meu nom i en aquest concepte l'AMPA del CEIP Pere IV a partir de la data d'aquesta ordre.

Nom sencer del/s titular/s: _____

NIF titular: _____

Entitat: _____

Agència: _____

Adreça agència: _____

No de compte

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signatura

Data