**AMPA IES SANTA EULALIA**



**QUOTA ANUAL: 15,00 € per FAMíLIA**

Ompliu aquest formulari i feu l’ingrés fent servir el full adjunt.

Lliureu el formulari i una copia del full d’ingrés a Secretaria.

**DADES DELS ALUMNES PER FAMíLA QUE ES MATRICULEN EN EL CENTRE PEL CURS 2017-2018**

Nom, cognoms i curs pel que es matricula cada alumne:

Nom……………………………………………………………Curs………

Nom……………………………………………………………Curs………

**DADES D’AFILIACIÓ A L’AMPA**

Nom i cognoms del pare, mare o tutor legal:

…………………………………………………………………………………

DNI o NIF del pare, mare o tutor legal….…………………………………

Adreça: …………………………………………………………………….....

Telèfon:…………………………………………………………………….....

E-mail: ………………………………………………………………………..

**Per comunicar: Avantatges per a socis d'AMPA, et mantindrem informat / da de totes les activitats, i novetats, aprofita't de sorteigs i descomptes com a socis.**

Vull afiliar-me a l’Associació de Mares i Pares del IES Santa Eulàlia, tot acceptant els estatus pels quals es regeix, i autoritzo a que hem remetin per E-mail informació de les seves activitats.

Signatura