



1

correo electrónico: info@ampa-felix.es
web AMPA: www.ampa-felix.es

FICHA DE INSCRIPCIÓN EN LA AMPA CURSO 2010/2011

Esta ficha de inscripción deben rellenarla todas las familias que quieran **asociarse en el presente curso** en la A.M.P.A. CEIP Félix Rodríguez de la Fuente.
Se ruega rellenen los datos en **MAYÚSCULAS** y en su totalidad.

Nº SOCIO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE:

NOMBRE DE LOS HIJOS: _____ CURSO: _____
_____ CURSO: _____
_____ CURSO: _____
_____ CURSO: _____
_____ CURSO: _____

DOMICILIO: _____ Cod. Postal: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Acepto recibir correos electrónicos procedentes del AMPA del C.E.I.P. Félix Rodríguez de la Fuente

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Les agradeceré que en lo sucesivo, y hasta nuevo aviso, pasen en la cuenta que a continuación les indico los recibos correspondientes a la cuota fijada por la AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente

BANCO o CAJA:

TITULAR:

DNI DEL TITULAR (INCLUIDA LETRA):

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)

ENTIDAD		OFICINA		D.C.		NÚMERO CUENTA													

AVISO IMPORTANTE

Los datos personales se aportan de forma voluntaria por el asociado, garantizando la veracidad de los mismos. La AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente se compromete a mantener la confidencialidad de los datos aportados, de acuerdo con la **Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal**. En ningún caso se facilitarán los datos a terceros, administración pública o empresa salvo para facilitar la domiciliación bancaria. Los interesados podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación si así lo solicitarán por escrito a la AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente (Avda. España, 142 Coslada Madrid).

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR:

En _____ a _____ de _____ de 201__.