



Rellena y adjunta esta hoja JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DE PAGO DEL BANCO

Completar con letra clara y **MAYÚSCULAS** (para que aquellos correos que contengan mayúsculas; comunicarlo).

Nº SOCIO

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE:	
NOMBRE DE LOS HIJOS	
HIJO 1.	CURSO
HIJO 2.	CURSO:
HIJO 3.	CURSO:
HIJO 4.	CURSO:
DOMICILIO:	
EMAIL (Imprescindible):	
EMAIL (OPCIONAL):	
TELEFONO MÓVIL:	TELÉFONO FIJO:

Acepto recibir correos electrónicos procedentes de la AMPA del CEIP Félix Rodríguez de la Fuente