AFA
Garbí Pere Vergés

Associació de Famílies de l'Escola Garbí Pere Vergés de Badalona

Butlleta d'adhesió

CURS: (OMPLIR AMB MAJÚSCULA)

COGNOMS DE LA FAMÍLIA:

DADES PARE	DADES MARE
NOM :	NOM :
COGNOMS:	COGNOMS:
DNI:	DNI:
Tel:	Tel:

ADREÇA:

POBLACIÓ: CP:

E-MAIL pare:

E-MAIL mare:

Dades bancàries:

Codi IBAN: E S -

Nom i cognoms del titular:

DNI: Quota anual de 30 €. El cobrament es realitzarà el 2n trimestre del curs escolar.

La renovació a l'adhesió serà automàtica mentre tingueu matriculat algun fill a l'escola. En cas que vulgueu donar-vos de baixa s'haurà de notificar per escrit a l'AMPA un mes abans de la seva renovació.

Nom i cognoms del/s fills/s	Nom de la classe

Manifesto la voluntat d'adherir-me de ple dret a l'Associació de Mares i Pares de l'Escola Garbí Pere Vergés de Badalona.

Signartura del pare: Signatura de la mare: Data:

La informació continguda en aquest formulari es confidencial i privada. Les dades que ens ha facilitat seran tractades únicament per les finalitats i prestacions per les quals han estat sol·licitades. Poden exercitar els seus drets d'accés , rectificació, cancel·lació, oposició, portabilitat i oblit escrivint a l'adreça al hola@afagarbipereverges.com