



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL AMPA CIUDAD DE ALGECIRAS

CURSO 2022/2023
CUOTA ANUAL: 10€POR FAMILIA.

MADRE/PADRE/TUTOR: _____ DNI: _____

MADRE/PADRE/TUTOR: _____ DNI: _____

DOMICILIO FAMILIAR: _____

Nº DE HIJOS/@ MATRICULADO EN EL CENTRO: _____ CURSOS: _____

MOVIL: _____ EMAIL: _____

Queremos ser SOCIOS del AMPA IES CIUDAD DE ALGECIRAS, para lo cual hemos realizado el pago de la cuota anual de 10€de uno de los siguientes modos (rodee con un círculo lo que proceda)

X Mediante pago en efectivo al Tesorero de la Asociación o pago en la administración del Centro.

IMPORTANTE

Sí, doy mi consentimiento para incluir el correo electrónico proporcionado en este formulario en las listas de distribución del AMPA, pudiendo ejercer en cualquier momento los derechos de actualización, rectificación, cancelación y oposición a través del correo electrónico del AMPA:

ampaciudaddealgeciras@gmail.com

En Algeciras, a _____ de _____ de 2022

FIRMADO: _____