



ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DEL COLEGIO JAIME DE FOXÁ” CURSO 2018-2019

Estimados padres y madres de los alumnos del **Colegio Jaime de Foxá**:

Con el fin de mantener actualizada la base de datos de los socios, **todas las familias interesadas EN INCORPORARSE o SEGUIR FORMANDO PARTE DEL AMPA**, deberán cumplimentar de manera **LEGIBLE**, el presente formulario de inscripción y entregarlo en secretaría o en el buzón del AMPA antes de OCTUBRE.

- Una única solicitud de inscripción por familia (cada familia pagará una única cuota anual, con independencia del nº de hijos matriculados en el centro).

- El pago de la cuota anual podrá realizarse mediante domiciliación bancaria en un único pago anual, que se efectuará a partir del 1 de octubre de cada curso o ingresando el importe en la cuenta de la Asociación. La cuota de inscripción anual es de **12 € por familia**.

Nombre y apellidos del alumno (el de mayor edad en el caso de ser varios hermanos):

Nombre de otros hermanos en el centro:..... Tfno. de contacto.....

Nombre y apellidos del padre:..... N.I.F.:.....

Nombre y apellidos de la madre:..... N.I.F.:.....

Dirección:C/:.....Número:.....Portal:.....Piso:.....Puerta/letra.....

C.P..... Provincia.....E-mail:.....

Nº cuenta bancaria (para quien desee domiciliar el pago):

Nº cuenta AMPA: **3081 0219 16 2394226621** (Sucursal 219 de la Caja Rural, C/ Río Alberche, s/n) **(Rogamos nos envíen justificante de ingreso en caso de escoger esta opción)**

Fecha :

Firma:

(El AMPA del Colegio Jaime de Foxá garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos que nos facilitas. Puedes ejecutar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos contenidos en nuestro fichero en los términos reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás normativa concordante vigente en España, escribiendo tu mensaje en el Buzón del AMPA (al lado de Secretaría).



ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DEL COLEGIO JAIME DE FOXÁ” CURSO 2018-2019

Estimados padres y madres de los alumnos del **Colegio Jaime de Foxá**:

Con el fin de mantener actualizada la base de datos de los socios, **todas las familias interesadas EN INCORPORARSE o SEGUIR FORMANDO PARTE DEL AMPA**, deberán cumplimentar de manera **LEGIBLE**, el presente formulario de inscripción y entregarlo en secretaría o en el buzón del AMPA antes de OCTUBRE.

- Una única solicitud de inscripción por familia (cada familia pagará una única cuota anual, con independencia del nº de hijos matriculados en el centro).

- El pago de la cuota anual podrá realizarse mediante domiciliación bancaria en un único pago anual, que se efectuará a partir del 1 de octubre de cada curso o ingresando el importe en la cuenta de la Asociación. La cuota de inscripción anual es de **12 € por familia**.

Nombre y apellidos del alumno (el de mayor edad en el caso de ser varios hermanos):

Nombre de otros hermanos en el centro:..... Tfno. de contacto.....

Nombre y apellidos del padre:..... N.I.F.:.....

Nombre y apellidos de la madre:..... N.I.F.:.....

Dirección:C/:.....Número:.....Portal:.....Piso:.....Puerta/letra.....

C.P..... Provincia.....E-mail:.....

Nº cuenta bancaria (para quien desee domiciliar el pago):

Nº cuenta AMPA: **3081 0219 16 2394226621** (Sucursal 219 de la Caja Rural, C/ Río Alberche, s/n) **(Rogamos nos envíen justificante de ingreso en caso de escoger esta opción)**

Fecha :

Firma:

(El AMPA del Colegio Jaime de Foxá garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos que nos facilitas. Puedes ejecutar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos contenidos en nuestro fichero en los términos reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás normativa concordante vigente en España, escribiendo tu mensaje en el Buzón del AMPA (al lado de Secretaría).