



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos del padre.....

Nombre y apellidos de la madre.....

Dirección.....

Localidad..... C.P.....

Teléfonos .....

E-mail.....

Nombre y apellidos del alumno o alumnos matriculados en el centro y curso:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

El Molar, a ..... de ..... de 2019

Firmado: .....

### DATOS PARA EL INGRESO DE LA CUOTA DE SOCIO

Entidad bancaria: La Caixa    Titular: AMPA I.E.S. Cortes de Cádiz

Nº de cuenta: ES62 2100 4093 2522 0008 2513

Importe por familia: **12 €**

Referencia a indicar en ingreso: "Cuota 2019/2020 del alumno (nombre, apellidos y curso)"

\*El resguardo del ingreso junto con este formulario se depositará en el buzón de la AMPA, situado en la entrada principal del centro o se enviará al correo [ampa.ies.cortesdecadiz@gmail.com](mailto:ampa.ies.cortesdecadiz@gmail.com).

Se debe realizar entre septiembre y noviembre, siendo la cuota por familia **12€**.

Rogamos facilitar el mail, para una mayor fluidez en las comunicaciones.

Os recordamos que disponemos de un grupo de colaboradores, para participar y ayudar en todas nuestras actividades.

Quiero formar parte del grupo ..... ( )

Quiero estar dentro del grupo de WhatsApp de colaboradores..... ( )