

AMPA CEIP CIUDAD DE VALENCIA

Avda. Mediterráneo, km 10

www.ampaciudaddevalencia.org



FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA- CURSO 2020-2021



La presentación de este documento es imprescindible para acreditar su condición de socio o socia de la AMPA

MADRE/ TUTORA		
PADRE/TUTOR		
DIRECCIÓN		
POBLACIÓN, PROVINCIA y CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONOS DE CONTACTO	MADRE/TUTORA	
	PADRE/TUTOR	
CORREOS ELECTRÓNICOS	MADRE/TUTORA	
	PADRE/TUTOR	
NOMBRE Y APELLIDOS HIJO o HIJA y curso		
NOMBRE Y APELLIDOS HIJO o HIJA y curso		

ORDEN DOMICILIACIÓN DE RECIBO

D./Dña. _____ con NIF _____, solicita que a partir de esta fecha y hasta nuevo aviso, carguen en la cuenta cuyos datos figuran a continuación, los recibos que a mi nombre le sean presentados para su cobro por parte de la AMPA del CEIP CIUDAD DE VALENCIA.

IBAN		ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA															
ES																				

COLABORA CON TU AMPA:

Si deseas colaborar en alguna de las comisiones de la AMPA (puntual o periódicamente) marca esta casilla y nos pondremos en contacto contigo a la mayor brevedad posible.

En Madrid, a _____ de _____ 2018

FIRMA

- La cuota de afiliación a la AMPA para el curso 2020-21 será de **20 €**
- * En caso de tener más de 2 hijos en el Colegio, solicitar otro Formulario de Inscripción en la AMPA.
- Entregar la ficha debidamente cumplimentada y **firmada** escaneada por correo electrónico matinal.ludoteca.ampacv@gmail.com
- Marcar la opción solamente si **no desea** recibir notificaciones de la AMPA por correo electrónico.

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99 de protección de datos, informamos que sus datos se integrarán en el fichero denominado "socios AMPA", titularidad de la AMPA CEIP Ciudad de Valencia, cuya finalidad es la gestión de soci@s y actividades escolares y extraescolares del centro, inscrito en el Registro General de Ficheros de la Agencia Española de Protección de Datos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito en la oficina de la AMPA o en el correo electrónico ampaciudaddevalencia@gmail.com

DATOS A RELLENAR POR LA OFICINA DE LA AMPA

Socio	F. Alta Socio	F. Alta Curso	Pago Cuota	Nº Recibo	Sello de la AMPA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	