

# A.M.P.A. C.E.I.P. Federico García Lorca

## Alta de Socio

Nº Socio

	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tlf. Móvil	Tlf. Trabajo
Padre					
Madre					
Tutor					

Dirección

Tlf. Domicilio

Localidad

Provincia

Código Postal

	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Curso	Edad
Alumno 1					
Alumno 2					
Alumno 3					
Alumno 4					

-----  
NOMBRE Y APELLIDOS.....COLEGIO.....

EDAD.....TELEFONOS.....

NOMBRE DEL PADRE/MADRE.....SOCIO DEL AMPA      SI      NO

ACTIVIDAD:    PLAY LAND            PSICOMOTRICIDAD            AEROBIC            TEATRO  
                  MULTIPLÁSTICA            CUENTACUENTOS            TEC. DE ESTUDIO

DATOS BANCARIOS PARA EFECTUAR EL COBRO DE LA ACTIVIDAD.

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

Nº DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

-----  
**ACTIVIDAD: PRIMEROS DEL COLE**

NOMBRE Y APELLIDOS.....

TELEFONOS.....

TITULAR DE LA CUENTA .....SOCIO DEL AMPA      SI      NO

DATOS BANCARIOS PARA EFECTUAR EL COBRO DE LA ACTIVIDAD.

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

Nº DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

-----  
**ACTIVIDAD: JUDO**

NOMBRE Y APELLIDOS.....

DOMICILIO.....TELÉFONO.....

FECHA DE NACIMIENTO.....SOCIO DEL AMPA      SI      NO

DNI (ALUMNO O TUTOR).....

FOTO DEL  
ALUMNO