



Nº de soci@	CURSO
_____	2021-2022

**XUNTA DIRECTIVA
ANPA A SOLAINA**

FICHA SOCI@ DA ANPA

Nome do pai/titor: _____

Nome da nai/titora: _____

Enderezo: Rúa: _____

Portal: _____ Piso: _____ Escaleira: _____ Letra: _____

Localidade: _____

Teléfonos de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Nome d@s fill@s matriculad@s no Centro:	Curso	Data Nacemento:	Intolerancias alimentarias
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____
4 _____	_____	_____	_____
5 _____	_____	_____	_____

Firma soci@: _____ Data: _____

RESGUARDO DE PAGO

**XUNTA DIRECTIVA
ANPA A SOLAINA**



FICHA SOCI@ DA ANPA

Nº de soci@	CURSO
_____	2021-2022

Importe: _____

Data: _____

Nome do pai/titor: _____

Nome da nai/titora: _____