



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COMA SOCIO/A

INFORMACIÓN PERSOAL:

NOME E APELIDOS DO PAI: _____

DNI: _____

NOME E APELIDOS DA NAI: _____

DNI: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO/S DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ALUMNO/S NO CENTRO

NOME E APELIDOS: _____

DATA DE NACEMENTO: _____

CURSO: _____

NOME E APELIDOS: _____

DATA DE NACEMENTO: _____

CURSO: _____

NOME E APELIDOS: _____

DATA DE NACEMENTO: _____

CURSO: _____

****Enviar esta ficha cuberta xunto co xustificante de pago da cota de 12 €/anuais ou ben en papel ao Centro (Conserxería) ou ao correo electrónico ampaasmarinas@gmail.com**

A cota se aboará na conta do BANCO SABADELL: ES94 0081 2215 6100 0117 7719