



FORMULARIO INSCRIPCIÓN ANPA

Nome nai, pai ou titor@:

Dni:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:

Datos da/o alumna/o

Nome	Apelidos	Curso

Cuota anual por familia: 20€

Nº de conta: ES49 2100 2215 7502 0027 5921

Este impreso deberá enviarse **cuberto xunto co xustificante de pago** ó correo electrónico **anpapisansa@gmail.com**