AMPA INSTITUT TREMP

FEU-VOS SOCIS DE L'AMPA INS. TREMP

QUOTA FAMILIAR 25€ any

Dades del soci - mare/pare/tutor -

Cognoms i nom.....
DNI .....

Carrer.....núm.....

Codi Postal..... Localitat.....

Telèfon fix.....Mòbil .....

Correu electrònic .....

Dades bancàries - Cod.IBAN (24 dígits)

Feu ingrés de la 1a quota al compte de l'AMPA fent constar el nom del soci

25 euros - Banc Sabadell - ES45 0081 0399 2100 0126 9130

Entregueu comprovant del pagament i aquest ful omplert a la Secretaria de l'Institut

Dades fills / filles al centre

NOM **CURS**

.....

.....

.....

.....

.....

El soci
Signatura

....., ...de.....de 20....

D'acord amb la Lleis orgànica de 13 de desembre, de protecció de dades de caracter personal, les dedes facilitades s'inclouran en els fitxers de l'APA IES TREMP, que n'assegura la confidencialitat. Els titulars de les dades poden exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-se per escrit a: AMPA IES TREMP - C/Bisbe Iglesies, 5 - 25620 TREMP.