

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS DEL AMPA RAFAEL ALBERTI
CURSO 2020 / 2021**

Nombre y Apellidos de la **madre**: _____ Teléfono _____
 Nombre y Apellidos del **padre**: _____ Teléfono _____
 E-mail: _____

Nombre y Apellidos del alumno/a	Curso
1º _____	_____
2º _____	_____
3º _____	_____

* Alergias, necesidades alimenticias o comentarios de interés: _____

La cuota anual por unidad familiar es de 5 €. El pago se puede realizar de dos maneras:

- 1. En metálico en la sede del AMPA**, los Martes y Jueves de 9:20 a 10:30 de la mañana, con **cita previa**.
- 2. Ingreso o Transferencia Bancaria en UNICAJA Nº Cta.: ES35 2103 0442 17 0030002305**, presentando justificante en la sede del AMPA o enviándolo por correo electrónico a: amparafaeralbertimiguelturra@gmail.com

En Miguelturra a ____ de _____ de _____

JUSTIFICANTE PAGO CUOTA ANUAL CURSO 2020/2021

Nº SOCIO _____

Nombre y Apellidos del alumno/a 1º: _____
 Nombre y Apellidos del alumno/a 2º: _____
 Nombre y Apellidos del alumno/a 3º: _____

En Miguelturra a ____ de _____ de _____