



Asociación de Madres y Padres de Alumnos

ESCUELA VIRGEN DE GUADALUPE

C/ Corte de Peleas, 79 Badajoz

ampa@evg.es

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS

PADRE / TUTOR

APELLIDOS	
NOMBRE	

MADRE / TUTORA

APELLIDOS	
NOMBRE	

DIRECCIÓN POSTAL

Calle, Avd^a, etc, población									
Nº		Bloque		Piso		Letra		CP	

DATOS DE CONTACTO (indicar al menos uno)

Teléfono Fijo / Móvil 1	Teléfono Móvil 2	Correo Electrónico

HIJOS/AS (por favor, muy importante cumplimentar todos los datos)

NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO 20__ / 20__

DOMICILIACIÓN BANCARIA (SI NO SE HA REALIZADO INGRESO EN EFECTIVO, EN DICHO CASO ADJUNTARLO Entidad Caja Rural número de cuenta 3009 0070 12 2137384620)

Expreso mi conformidad para que a partir de la fecha se proceda, hasta nuevo aviso, a la domiciliación de la inscripción anual (por valor de **20 €**) en la Asociación de Madres y Padres de Alumnos de la Escuela Virgen de Guadalupe de Badajoz (c/ Corte de Peleas, nº 79 de Badajoz) en la cuenta que dicha asociación tiene en la entidad Caja Rural de Extremadura.

TITULAR DE LA CUENTA			
BANCA O CAJA DE AHORROS			
ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

FECHA: _____

FIRMADO: _____