

**DOCUMENTO PARA HACERSE SOCIO DEL AMPA IES ALFONSO VI**

NOMBRE DE LA MADRE: .....

NOMBRE DEL PADRE: .....

HIJO	NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO
1º .....	.....	.....
2º .....	.....	.....
3º .....	.....	.....
4º .....	.....	.....

DOMICILIO: .....

LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL: .....

TELÉFONOS: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....

(IMPORTANTE PARA RECIBIR INFORMACIÓN: MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO Y/O WATHTSAPP COMO FORMA DE COMUNICACIÓN CON VOSOTROS ES IMPRESCINCIBLE APORTAR AUTORIZACIÓN CONSENTIMIENTO DE DATOS)

CUOTA AÑO 2025/2026 (POR FAMILIA): 10,00€

PAGO POR TRANSFERENCIA, BANCO SANTANDER N.º CTA.: ES97 0049 7519 1329 1000 8978

Beneficiario: AMPA IES ALFONSO VI

Concepto: NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMN@

Por orden de: NOMBRE Y APELLIDOS DE MADRE/PADRE

En Olmedo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

