



FULL D'INSCRIPCIÓ SOCIS APIMA

Nom del pare/mare o tutor d l'alumn@:

Amb NIF núm.:

Domicili:

Població:

Telèfon:

Direcció email:

Com a pare, mare o tutor dels nins/es: (Especificar nom i llinatges, data naixement i curs escolar):

LLINATGES	NOM	DATA NAIXEMENT	CURS ESCOLAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Vull fer-me soci de l'APIMA i em compromet a pagar anualment una quota de 30 €.
- Podeu fer l'ingres directament a l'oficina de "BANKIA" al número de compte, (indica el nom de l'alumne i el curs):

"BANKIA" D'ESPORLES: ES22 2038-3392-8360-0002-1147

Domiciliació bancària:

Autoritzo a l'APIMA d l'IES Josep Font i Trias d'Esporles a passar al meu càrrec el rebut anual corresponent a la quota de soci.

Titular de la ccc i llibreta:

Amb NIF:

Banc o Caixa:

Agència (indicar la direcció completa):

CODI PAÍS	ENTITAT	OFICINA	D.C.	Nº CCC/LLIBRETA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORITZACIÓ

AUTORITZO L'APIMA DEL IES JOSEP FONT I TRIAS D'ESPORLES, A ENVIAR-ME PER SMS O MAIL, LA INFORMACIÓ RELACIONADA AMB L'ASSOCIACIÓ.

Signat:

Data: