SOLICITUD SOCIO/A A.M.P.A.

D.Dª. _____ con D.N.I. _____.

Con domicilio en C/ _____, nº _____, Tfno:

_____, como padre/madre del alumno/a _____

_____

Deseo pertenecer a la ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS (A.M.P.A.) DEL C.E.I.P. "SAN ISIDRO" DE GUADIANA DEL CAUDILLO, autorizando que me cobren el recibo correspondiente con los siguientes datos bancarios

DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DEL RECIBO

Consignar los 24 dígitos

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº CUENTA									

En Guadiana del Caudillo a _____ de _____ de _____

Fdo: PADRE/MADRE DEL ALUMNO