

## FICHA FAMILIA/SOCIA A.M.P.A.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO	CURSO	F. NACIMIENT
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR:		
TELÉFONO DE CONTACTO:		
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA:		
TELÉFONO DE CONTACTO:		
CORREO ELECTRÓNICO (Uno por familia excepto en casos de padres separados):		
☐ Doy mi consentimiento para que se publiquen las fotos que se hagan en las distintas actividades y en las que aparezcan los miembros de la familia.		

PARA CONCTACTAR CON NOSOTROS: ampapqa@hotmail.com

Cuota Socio A.M.P.A.: 18€/año por familia

 $m N^o$  cuenta: **ES08 2103 2396 61 0013333007**