



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

### DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS			
NOMBRE			
NIVEL EDUCATIVO		CURSO	

### DATOS DEL PADRE/TUTOR

APELLIDOS			
NOMBRE			
DNI		TLF.PART	MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO			

### DATOS DE LA MADRE/TUTORA

APELLIDOS			
NOMBRE			
DNI		TLF.PART	MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO			

### DOMICILIO FAMILIAR

CALLE		Nº	PISO
LOCALIDAD	CP	PROVINCIA	

### DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA																			
CCC (20 Dígitos)																			

Solicitamos de la Junta Directiva que apruebe nuestra incorporación a la asociación y autorizamos que la Asociación cargue en la cuenta señalada los recibos que nos corresponda abonar en calidad de socios de la misma o de beneficiarios de sus actividades y servicios

En Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma:

Firma:

Padre/tutor

Madre/tutora