



FULL D'INSCRIPCIÓ SOCIS APiMA

Nom del pare/mare o tutor l'alumne:

Amb NIF núm.:

Domicili:

Població:

Telèfons:

@mails:

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

LLINATGES	NOM	DATA NAIXEMENT
<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 25 €.
- 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'IES "Josep Font i Trias" d'Esporles a passar al meu càrrec el rebut anual corresponent a la quota de soci.

Titular del núm. de compte :

Núm. DNI, passaport o NIE

Entitat bancària:

Localitat:

Província:

CODI COMPTE CLIENT (emplenar els 20 dígits)

ENTITAT	OFICINA	D.C.	Nº COMPTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Accept els rebuts domiciliats per l'IES Josep Font i Trias

Signat

Data: