

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN PADRES DE ALUMNOS DEL “COLEGIO EL VALLE” SANCHINARRO

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	
DATOS DE LA MADRE (o Tutora)	DATOS DEL PADRE (o Tutor)
Nombre	
Apellidos	
DNI	
Teléfono 1	
Teléfono 2	
E-mail	
DATOS DE LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN EL CENTRO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO

Por la presente solicitamos la preinscripción de nuestra unidad familiar como miembro de pleno derecho del APA Colegio “El Valle” Sanchinarro y nos comprometemos a respetar los estatutos de la asociación, así como el ideario del Colegio “El Valle”

A continuación elija la forma de pago:

Deseo realizarla a través de domiciliación del recibo para lo que facilito los siguientes datos:

Titular de la cuenta: _____

IBAN	
-------------	--

Deseo realizar el pago de la cuota a través de transferencia bancaria a la cuenta:

ES70 2085 8224 63 0330107543

Indicar en la referencia los apellidos del/los alumno/s.

Madrid _____ de _____ de 201_____

Firma de la Madre

Firma del Padre

A cumplimentar por la Asociación			
Nº de socio	Nº de alumnos representados	Fecha Prevista de baja	Fecha real de baja

“Los datos facilitados se incorporarán al fichero del APA del colegio El Valle Sanchinarro. Usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, oposición o cancelación dirigiéndose al APA colegio El Valle Sanchinarro, C/ Ana de Austria, 60 28050-MADRID Ref. Socios”.