

HOJA DE REGISTRO DE ASOCIADOS.



DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

Padre: _____

Profesión: _____

Madre: _____

Profesión: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Población: _____

Teléfonos: _____

E-mail: _____

RELACION DE HIJOS.

Nombre: _____ F. nacimiento: _____

Nombre: _____ F. nacimiento: _____

Nombre: _____ F. nacimiento: _____

Nombre: _____ F. nacimiento: _____

Nombre: _____ F. nacimiento: _____

Nombre: _____ F. nacimiento: _____

AUTORIZACION BANCARIA.

Yo, Dn/Dña. _____ como titular o apoderado de la cuenta que a continuación se detalla, ruego acepten el cargo en cuenta de los recibos presentados al cobro por la ASOCIACION DE PADRES DE ALUMNOS DEL COLEGIO EL VALLE DE ALICANTE.

ENTIDAD: _____ OFICINA: _____ D.C.: _____ CUENTA: _____

Firma titular/apoderado.