

FICHA PARA A ASOCIACIÓN DE FAMILIAS

Nome e apelidos dx(s) alumnx(s) escolarizados no centro + CURSO	
Nome e apelidos dos pais, nais ou titores/as + DNI	
Email de contacto	
Teléfono(s) de contacto	
Datos para a transferencia/ingreso anual*	TITULAR: ANPA DO CEIP VELEIRO DOCAMPO IBAN: ES50 0049 2829 9528 1403 7646 BANCO SANTANDER (CASTRO R. LEA)
SOLICITO	Alta Baixa
COTA ANUAL: 20€/familia	Sinatura: En Castro R. de Lea, de de 20

Contacto: anpaveleirodocampo@yahoo.es Web: anpaveleirodocampo.eu

* O período para novas altas comprenderá **do 10 de setembro ao 20 de xaneiro**. Nese prazo, e sempre paralelamente á solicitude de alta, deberá realizarse a transferencia/ingreso de **20€** á conta da ANPA.

A falta de pagamento no período indicado suporá a baixa na asociación.

Estes datos serán incluídos nun ficheiro propiedade da ANPA do CEIP Veleiro Docampo para o uso exclusivo da asociación.

Autorizo a cesión destes datos ao CEIP Veleiro Docampo para fins ou intereses comúns, así como a entidades bancarias encargadas de domiciliación das cotas (de ser o caso) ou ás empresas/institucións encargadas de actividades extraescolares. No caso de non marcar esta casíña non poderán beneficiarse das actividades da ANPA que impliquen contactos con terceiros para a súa organización/realización.