



**Associació de Mares i Pares
INSTITUT ANNA GIRONELLA DE MUNDET**

Fitxa activitat teatre i expressió corporal

Si us plau, ompli el següent formulari.
S'han d'emplenar totes les dades.
Cal utilitzar lletra majúscula i bolígraf

CURS 2017-18

DADES ALUMNE

NIF: _____ NOM ALUMNE: _____

COGNOM 1º: _____ COGNOM 2º: _____

DATA NEIXAMENT: DIA _____ MES _____ ANY _____

SOCI AMPA (SÍ) (NO)

CURS ESO - 1º 2º 3º 4º A B

ADREÇA: _____ Nº _____ PIS. _____

COD.POSTAL: _____ MUNICIPI: _____

NIF: _____ NOM PARE: _____

COGNOM 1º: _____ COGNOM 2º: _____

NIF: _____ NOM MARE: _____

COGNOM 1º: _____ COGNOM 2º: _____

TFNS FIXOS: _____ / _____

MÒBIL: ALUMNE _____ PARE _____ MARE _____

MAIL: ALUMNE: _____ PARE: _____

MARE _____

(*) AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

NOM TITULAR: _____

NUMERO COMPTE BANCARI:

_____ - _____ - _____ - _____

Declaració del pare, la mare, el tutor o la tutora, o de l'alumne/a major d'edat

_____, com a _____ declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document

_____, _____ de _____ de 201____
Signatura del / de la sol·licitant o representant autoritzat/da

Vull rebre informació d'activitats, xerrades, ...