



ANPA COBAS

C.E.I.P. OS TILOS

Horario

L - V 9:00-10:30

martes 16:30-18:00

Contacto

981819065 / 603617153

anpacobas@gmail.com

CUOTA DE SOCIO// MATRÍCULA ANUAL

DATA DE INGRESO
NA ANPA:

Código de familia

Pago a cantidade de 25 euros en concepto de:

CUOTA DE SOCIO

MATRÍCULA ANUAL

DATOS DA FAMILIA

NAI/PAI/TITOR-A (Persoa de contacto preferente)

Apelidos

Nome

NIF/NIE

Teléfono móvil

e-mail

OUTRO TITOR (a cubrir únicamente se é o caso)

Apelidos

Nome

NIF/NIE

Teléfono móvil

e-mail

ENDEREZO FAMILIAR (a efectos de notificacións)

Rúa, nº, piso, porta

Código Postal

Localidade

NENOS DA UNIDADE FAMILIAR MATRICULADOS NO CEIP OS TILOS

Apelidos

Nome

curso

data de nacemento

Intolerancias alimentarias/medicación

Apelidos

Nome

curso

data de nacemento

Intolerancias alimentarias/medicación

Apelidos

Nome

curso

data de nacemento

Intolerancias alimentarias/medicación

Formas de pago:

*Cuota de socio/matricula anual (domiciliación)

*Servizos de conciliación (domiciliación)

Pago domiciliado (+0,50€mes)

*Actividades extraescolares: Debedes indicar a conta se anotástedes aos nenos/as en actividades que así o requiran.

Pago por transferencia

DATOS BANCARIOS

DATOS DO TITULAR DA CONTA CORRENTE

(Esta conta só é para a domiciliación da cuota de socio ou matrícula)

Apelidos				Nome															
NIF/NIE																			
IBAN		ENTIDADE		OFICINA		DC		NÚMERO DE CONTA											
E	S																		

O titular desta conta autoriza á ANPA Cobas a cargar o recibo anual da cota de socio ou matrícula (25 €)

** Como nai/pai/titor, autorizo á ANPA Cobas á recollida e publicación de imaxes dos meus fillos/as, nas actividades organizadas pola ANPA (risca cun X a opción escollida)

Sí autorizo

Non autorizo

DÉBENSE CUBRIR TODOS OS CAMPOS DESTE FORMULARIO

Data e sinatura:

**ENVIAR CUBERTO AO MAIL DA
ANPA: anpacobas@gmail.com**