

FORMULARI SOCI DE L'AMPA

NOMÈS EMPLENAR EN EL CAS DE QUE **NO** ES COMPRIN ELS LLIBRE A L'AMPA I  
 ES VULGUI TENIR ACCÈS A QUALSEVOL ALTRE SERVEI AMPA. ADJUNTEU COMPROBANT BANCARI A LA BUSTIA L'AMPA O ENVIEU TOT  
 ESCANEJAT A [INFO@AMPASANTBERNAT.ORG](mailto:INFO@AMPASANTBERNAT.ORG)

DADES PAGAMENT: BBVA: IBAN ES53 0182 8191 7202 0802 9354

QUOTA FAMILIAR de 25€



Dades personals ADULTS RESPONSABLES				Telèfons
Mare	Nom:		Cognoms:	
Email:				
Pare	Nom:		Cognoms:	
Email				
Dades personals ALUMNES				Curs
Fill 1:	Nom:		Cognoms:	
Fill 2:	Nom:		Cognoms:	
Fill 3:	Nom:		Cognoms:	
Fill 4:	Nom:		Cognoms:	

Olesa de Montserrat, a d de 202