



Nº SOCIO

## **FICHA SOCIO APA GANDHI**

Nombre Padre/Madre, o tutor legal:.....

Nombre Cónyuge (en su caso).....

DNI ..... DNI Cónyuge.....

Dirección: .....

Población ..... C.P.: .....

Correo electrónico (Mayúsculas).....

Correo electrónico (Mayúsculas).....

Teléfonos Móviles..... Teléfonos Fijos .....

### **Nombre de los hijos matriculados en el colegio y curso**

1<sup>er</sup> hijo ..... curso .....

2<sup>o</sup> hijo..... curso .....

3<sup>er</sup> hijo ..... curso .....

4<sup>o</sup> hijo..... curso .....

En Villaviciosa de Odón, a .....de..... de 2018

Fdo. ....

Las cuotas de socio para el curso 2018/2019, son de 15 € para el primer hijo y 11 € a partir del segundo, mediante ingreso o transferencia en la cuenta **ES53/2085/9729/9103/3017/9540** de IBERCAJA (descripción poner "Cuota socio APA"). Se deberá adjuntar a esta solicitud, resguardo de la transferencia o ingreso.

La ficha será válida únicamente con todos los datos rellenos. Se debe rellenar en mayúsculas y con letra legible.