

NOM PARE / MARE / TUTOR/A		PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM	
ADREÇA					
CODI POSTAL		POBLACIÓ			
DNI		TELÈFON 1		TELÈFON 2	
CORREUS ELECTRÒNICS					
CORREU 1 (pare / mare / tutor/a)					
CORREU 2 (pare / mare / tutor/a)					
Número de compte-IBAN					
IBAN		ENTITAT		NÚMERO COMPTE	

Com a pare / mare / tutor/a de:

NOM ALUMNE/A		PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM	
CURS		TÉ ALTRES GERMANS O GERMANES AL CENTRE?		☐ SÍ	☐ NO
EN CAS AFIRMATIU, ESCRIURE'N EL NOM COMPLET I EL CURS					
TE AL·LÈRGIES O INTOLERÀNCIES A ALGUN ALIMENT? A QUINS?					

ESTÀ D'ACORD amb els ESTATUTS DE L'ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES D'ALUMNES de l'Escola Salesiana "Mare de Déu dels Dolors" de Sant Boi de Llobregat, actualment vigents, demana de pertànyer a l'Associació com a Soci i es compromet a participar en les activitats de l'Associació.

Podrà exercir en qualsevol moment el seu dret a deixar de pertànyer a l'Associació de Mares i Pares a través de notificació electrònica via correu electrònic a ampa.santboi@salesians.cat.

Sant Boi de Llobregat, _____ de _____ de 20__

Signatura