

**FICHA DE INSCRIPCIÓN SOCIO AMPA IES AZARQUIEL CURSO 2026/2027**

**DATOS PERSONALES**

|                                        |                       |
|----------------------------------------|-----------------------|
| <b>Nombre y apellidos Padre/Tutor:</b> |                       |
| <b>e-mail:</b>                         | <b>Móvil:</b>         |
| <b>Nombre y apellidos Madre/Tutor:</b> |                       |
| <b>e-mail:</b>                         | <b>Móvil:</b>         |
| <b>Dirección:</b>                      | <b>Localidad:</b>     |
| <b>Código Postal:</b>                  | <b>Teléfono casa:</b> |

|        | Nombre del alumn@ | Apellidos del alumn@ | Curso |
|--------|-------------------|----------------------|-------|
| HIJO 1 |                   |                      |       |
| HIJO 2 |                   |                      |       |
| HIJO 3 |                   |                      |       |

► Solicito a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del IES AZARQUIEL, la inscripción como socio de la misma, mediante una de las dos modalidades (**Marcar sólo una de las opciones**):

☐

**PAGO MEDIANTE INGRESO EN CUENTA.**

Realizar un ingreso de 20 euros por unidad familiar, en la cuenta ES55 2103 7205 1500 3001 4063 ( UNICAJA BANCO ), indicando en Concepto: el nombre del alumn@ AMPA Azarquiel 2026/2027

**IMPORTANTE: en esta modalidad, hay que entregar original o fotocopia del resguardo del ingreso efectuado junto con este documento, una vez completados los datos personales.**

☐

**DOMICILIACIÓN BANCARIA.**

Acepto abonar, mediante domiciliación bancaria, en concepto de cuota anual por pertenencia a la Asociación, un importe de 20 € por unidad familiar.

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| <b>BANCO O CAJA:</b>                    |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA</b>  |  |
| <b>NIF DEL TITULAR (INCLUIDA LETRA)</b> |  |

**CÓDIGO CUENTA CLIENTE IBAN**

| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | Nº DE CUENTA |
|------|---------|---------|------|--------------|
| ES   |         |         |      |              |

Como titular de la cuenta arriba indicada autorizo al pago del recibo (20 euros, por unidad familiar) emitido por la AMPA del IES Azarquiel, en concepto de cuota anual correspondiente al curso 2026/2027

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de 2026.

Fdo.