



AFA Ins Alexandre Deulofeu  
ampadeulofeu@gmail.com

## FORMULARI D'INSCRIPCIÓ COM A SOCI DE L'AVA

*Curs escolar 2024/2025*  
**Import càrrec: 30,00 € / anuals**

ALUMNE (1er cognom, 2on cognom i nom):

CURS:

PARE/MARE/TUTOR/TUTOR/A:

amb D.N.I:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Telèfon contacte:

Correu electrònic:

Tinc germans estudiant al centre:

### **DADES BANCÀRIES:**

TITULAR:

**IBAN Entitat Oficina D.C. Número de compte:**

*Se'ls informa que les dades aportades en aquest document i l'ús d'aquestes seran objecte de tractament informatitzat només per aquesta associació: AFA – IES ALEXANDRE DEULOFEU – 17600 Figueres*

*Seré soci/sòcia de l'AMPA Alexandre Deulofeu durant l'escolarització del meu fill/a mentre no en notifiqui la baixa de manera voluntària.*