

INSCRIPCIÓ

curs 2016-2017

L'Associació de mares i pares d'alumnes del Centre

.....de la població de.....

amb adreça núm.CP.....NIF.....

telèfon a través de la presidència de

.....que resideix a

C./..... núm. telèfon

S'INSCRIU, adjunta el document (*) i accepta la quota establerta que farà efectiva per Domiciliació Bancària (ompliu l'imprès adjunt).

Inscripció feta el de del 20.....

(Signatura President AMPA)

(Segell de l'AMPA)

(*) CERTIFICAT DE FEDERAR-SE PER ACORD DE LA JUNTA. CALDRÀ QUE AQUEST ACORD SIGUI RATIFICAT PER LA PROPERA ASSEMBLEA GENERAL DE L'APA, UN CERTIFICAT DE LA QUAL HAUREU DE FER-NOS ARRIBAR UNA VEGADA CELEBRADA. CAL ADJUNTAR TAMBÉ UNA FOTOCÒPIA DELS VOSTRES ESTATUTS.

En compliment de l'article 5 de la LOPD, us informem que les dades recollides al formulari quedaran incloses en el fitxer "SOCIS", el responsable del qual és la FAPAC. En tot cas, seran tractades per a la gestió de l'entitat i pels serveis oferts a les AMPA. Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al seu tractament enviant un correu electrònic a fapac@fapac.cat o bé presentant un escrit a la seu de la FAPAC.

En/Na.....
Secretari/a de l'Associació de Pares d'Alumnes del Centre.....
..... de la població de
domiciliada al c/ núm.i inscrita al
Registre d'associacions a la Secció núm.

CERTIFICO:

Que a la sessió de la Junta Directiva d'aquesta Associació, celebrada el dia
de de 20....., va adoptar-se el següent acord: "Inscriure aquesta Associació a la
Federació d'Associacions de Mares i Pares d'Alumnes de Catalunya, FaPaC".

I per tal de deixar-ne constància, estenc el present certificat a,
el de de 20....

Vist-i-plau

El President/a

Segell AMPA

Secretari/a

Nom AMPA
Població.....
Adreça.....CP.....NIF.....
Telèfon AMPA Web AMPA
E-mail AMPA.....

PRIMÀRIA ESO BATXILLERAT

PÚBLIC CONCERTAT

PRESIDENT/A

Nom i Cognoms
Telèfon e-mail

PERSONA DE CONTACTE AMB FaPaC

Nom i Cognoms
Telèfon e-mail

LA QUOTA S'ESTABLEIX PEL NÚM. D'ALUMNES DEL CENTRE I ÉS ANUAL

Núm. socis de l'AMPA
Núm. alumnes de centre: (important)

QUOTA DE SOCI PER AL CURS 2016/2017 (Marqueu amb una X)

- | | | |
|-----------------------------|-----|---------------|
| - Escoles Bressol | () | 64,76 Euros. |
| - Escoles de 0 a 15 alumnes | () | 31,86 Euros. |
| - de 16 a 50 alumnes | () | 104,56 Euros. |
| - de 51 a 149 alumnes | () | 133,66 Euros. |
| - de 150 a 249 alumnes | () | 178,96 Euros. |
| - de 250 a 399 alumnes | () | 267,36 Euros. |
| - > de 399 alumnes | () | 370,66 Euros. |

DADES BANCÀRIES:

Banc o Caixa: Adreça:.....
Població:

Núm. IBAN (24 dígit)

En compliment de l'article 5 de la LOPD, us informem que les dades recollides al formulari quedaran incloses en el fitxer "SOCIS", el responsable del qual és la FAPAC. En tot cas, seran tractades per a la gestió de l'entitat i pels serveis oferts a les AMPA. Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al seu tractament enviant un correu electrònic a fapac@fapac.cat o bé presentant un escrit a la seu de la FAPAC.