

ASSOCIACIO DE MARES I PARES D'ALUMNES  
DEL C.P. PORT DE POLLENÇA

**HOJA DE INSCRIPCION CURSO 2017/18**

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR.....

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA.....

DIRECCION.....

TELEFONO.....

E-MAIL.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO/NIÑOS.....

CURSO/OS.....

<b><u>CUOTA 1 ALUMNO ANUAL .....</u></b>	<b><u>30,00 EUROS</u></b>
<b><u>CUOTA 2 ALUMNOS.....</u></b>	<b><u>35,00 EUROS</u></b>
<b><u>CUOTA 3 ALUMNOS.....</u></b>	<b><u>40,00 EUROS</u></b>

**INGRESAR EN :**

COLONYA CAIXA POLLENÇA, oficina C/ Tramuntana nº 2 de Port de Pollença

**ES95-2056-0013-7610-0152-8429**

Port de Pollença,

de 2017

Signatura.

**\*\* A ESTE IMPRESO DE ADJUNTARA EL COMPROBANTE DE INGRESO BANCARIO.**

- Efectuar el ingreso en la entidad bancaria con el nombre o nombres del alumno/os.
- Una vez sea efectiva esta cuota, será miembro de pleno derecho de la Asociación y disfrutará de todas las ventajas de las que disponen los socios.

ASSOCIACIO DE MARES I PARES D'ALUMNES  
DEL C.P. PORT DE POLLENÇA

**FULL D'INSCRIPCIO CURS 2017/18**

NOM DEL PARE O TUTOR.....

NOM DE LA MARE O TUTORA.....

DIRECCIO.....

TELEFON.....

E-MAIL.....

NOM I LLINATGES DEL NIN/NINS.....

.....

---

CURS/OS.....

<b><u>QUOTA 1 ALUMNE ANUAL .....</u></b>	<b><u>30,00 EUROS</u></b>
<b><u>QUOTA 2 ALUMNES ANUAL.....</u></b>	<b><u>35,00 EUROS</u></b>
<b><u>QUOTA 3 ALUMNES ANUAL.....</u></b>	<b><u>40,00 EUROS</u></b>

**INGRES A :**

COLONYA CAIXA POLLENÇA, oficina C/ Tramuntana nº 2 de Port de Pollença

**ES95-2056-0013-7610-0152-8429**

Port de Pollença,

de 2017

Signatura.

**\*\* S'HA D'ADJUNTAR A AQUEST IMPRES EL COMPROVANT D'INGRES BANCARI.**

- A l'efectuar l'ingres bancaria, fer-ho amb el nom o els noms dels alumnes.
- Una vegada sia efectiva aquesta quota, serà membre de ple dret de l'Associació i gaudirà de totes les avantatges de que disposen els socis.