

**ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS  
DEL INSTITUTO ESPAÑOL "GINER DE LOS RÍOS" DE LISBOA**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN SOCIO**

Sólo se debe rellenar una ficha de socio por familia

(Rellenar todos los campos, imprimir y entregar en AMPA)

Fecha de Alta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NUEVO  RENOVACIÓN  SOCIO Nº

**DATOS MADRE O TUTORA**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
DNI/BI nº \_\_\_\_\_ Validez \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ Tel.Móvil: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS PADRE O TUTOR**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
DNI/BI nº \_\_\_\_\_ Validez \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ Tel.Móvil: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS HIJOS/ HIJAS INSCRITOS EN EL IEL**

Apellidos	Nombre	NIF	Fecha Nacimiento	Edad	Curso/Nivel	Nº Alumno

**OBSERVACIONES**

¿Estarías interesado en colaborar con el AMPA? SI  NO

**LA CUOTA ANUAL ES DE 20€ POR FAMILIA Y PUEDE PAGARLO EN LA SEDE DE LA AMPA O POR DOMICILIACIÓN BANCÁRIA**



**AUTORIZAÇÃO DÉBITO DIRECTO**

BANCO: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Exm<sup>os</sup>. Senhores,

Queiram proceder de acordo com as instruções referentes ao pagamento de importâncias que lhes forem apresentadas pela AMPA – Associação de Mães e Pais de Alunos do Instituto Espanhol "Giner de los Ríos" de Lisboa, com pagamento por débito directo na conta indicada.

NOME DO TITULAR DA CONTA: \_\_\_\_\_

I.B.A.N.

SWIFT/BIC

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do titular da conta: \_\_\_\_\_

**BANCO**  
Assinatura e carimbo do Banco