

AMPA AMISTAD CEIP JOSEFA NAVARRO ZAMORA

SOCIO Nº _____ (A RELLENAR POR EL AMPA)

Nº DE HERMANOS: _____

CURSOS: _____

NOMBRE DE LOS ALUMNOS/AS: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRE DEL SOCIO: _____

DNI: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

.....

AMPA AMISTAD CEIP JOSEFA NAVARRO ZAMORA

SOCIO Nº _____ (A RELLENAR POR EL AMPA)

RECIBÍ DE _____

LA CUOTA ANUAL DE _____ EN CONCEPTO DE SOCIO.

Coria del Río a _____ de _____ del _____