



ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS

Instituto de Educación Secundaria Pedro de Tolosa
San Martín de Valdeiglesias (Madrid)
Tf.: +34 628 93 43 35
ampapedrodetolosa@gmail.com

Nº de socio.....

D./Dña.
como padre / madre / tutor del alumno del curso
.....
con domicilio en....., tlf..... y
correo electrónico..... deseo hacerme socio/a
de la A.M.P.A. del I.E.S. Pedro de Tolosa y ser incluido en el grupo de whatsapp creado para recibir
información al respecto y para ello hago entrega de los 14 € de la cuota de socio que haré llegar a la
Asociación de la siguiente forma:

- Este curso y debido a la situación del COVID-19, solo se podrá hacer el pago por ingreso o transferencia bancaria.
 - En la entidad bancaria CAJA RURAL número de cuenta
ES43 3081 0276 16 3550091320
 - La inscripción se enviará por email ampapedrodetolosa@gmail.com

En San Martín de Valdeiglesias, a _____ de _____ de 20__

Firma.
