



ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS

Instituto de Educación Secundaria Pedro de Tolosa
San Martín de Valdeiglesias (Madrid)
Tf.: 628934345 ampapedrodetolosa@gmail.com

Nº de socio.....

D./Dña. como padre/madre/tutor del alumno
..... del curso con domicilio en
.....,

tf. y correo electrónico

deseo hacerme socio/a de la A.M.P.A. del I.E.S. Pedro de Tolosa 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 enviara por email ampapedrodetolosa@gmail.com

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

Firma.


