

FICHA DE INSCRIPCIÓN ASOCIACIÓN IPAR

NOMBRE..... APELLIDOS.....

DOMICILIO.....

CIUDAD.....C.POSTAL.....

TELÉFONO.....MÓVIL...../.....

E-MAIL.....

FECHA DE NACIMIENTO.....Nº HERMANOS.....

CURSO.....COLEGIO.....

NOMBRE DEL PADRE.....MADRE.....

ACTIVIDAD.....

FICHA MATRÍCULA.....

CONFIRMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN:

En calidad de padre/tutor, solicito la inscripción de:

.....

en la Asociación Cultural Iparbide, aceptando su ideario así como las disposiciones reglamentarias y normas de convivencia establecidas.



Autorizo a que participe en los reportajes fotográficos que se realicen con el fin de difundir actividades de la Asociación Cultural Iparbide.

DATOS BANCARIOS:

Entidad.....Oficina.....D.C.....nº cc.....

Titular.....