

# FORMULARI INSCRIPCIÓ SOCIS AMPA

# AMPA · ISX

**Nom de l'alumne/a**

Data de naixement:

**Nom i Cognoms PARE o TUTOR**

**Domicili 1**

Codi Postal

Població

Tel. domicili

Tel.mòbil

Tel. feina

Adreça de correu electrònic

**Nom i Cognoms MARE o TUTORA**

**Domicili 2**

En el cas que el pare/tutor o mare /tutora tinguin domicilis diferents

Codi Postal

Població

Tel. domicili

Tel.mòbil

Tel. feina

Adreça de correu electrònic





