* 1. **IMPRESO SOLICITUD SOCIO AMPA**
	2. CONSERVATORIO PROFESIONAL DE DANZA “LUIS DEL RÍO” DE CÓRDOBA

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos del alumno/a |  |
| Curso y grupo |  |
| Dirección |  |
| C.P. |  | Localidad |  | Localidad |  |
| Fecha nacimiento |  | TLF PADRE |  | TLF MADRE |  |
| Nombre del padre: |  | D.N.I |  |
| Nombre de madre: |  | D.N.I |  |
| Correo electrónico del padre: |
| Correo electrónico de la madre: |
| Firma de la Madre |  | Firma del Padre |
|  |  | * + 1. Fecha de Solicitud
 |  / / 2.0… |
| **nº cuenta:** | **UNICAJA ES81/2103/0818/1400/3003/7435** **(acompañar comprobante de ingreso en cuenta o transferencia)** |

(Los datos del padre/madre se cumplimentaran en caso de ser menores)

**La cuota de SOCIO DE AMPA es de 13,00€ ANUALES.**

**La presente solicitud junto con el justificante bancario de pago deberán ser enviados a la cuenta de correo del Ampa antes del 30 de Noviembre de 2020.**

**ampaterpsicore2019@gmail.com**