



ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS  
"BALCÓN DE LA ALPUJARRA"



D/Dña. \_\_\_\_\_ con  
dirección en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_,  
correo electrónico: \_\_\_\_\_, telf.: \_\_\_\_\_  
como Padre/Madre/Tutor del alumn@/s \_\_\_\_\_  
Curso \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_  
matricula@/s en el IES Ciudad de Dalías.

**MANIFIESTO:**

Mi deseo de pertenecer a la AMPA y para ello satisfago la cuota anual estipulada en **15 Euros**, que hago efectivos por el siguiente procedimiento:

- Al rellenar el impreso de matrícula. Facilitando los datos arriba solicitados.
- Por ingreso en la cuenta corriente de la AMPA, en el Banco Popular

N.º de cuenta **ES88 0075 3084 5506 0016 2811**

**IMPORTANTE:** Cuando se realice el ingreso en el banco, por apuntar datos cobran, si no se apuntan los datos, hay que hacer llegar la información de todos los datos a la asociación, por correo electrónico [ampabalcondelaalpujarra@gmail.com](mailto:ampabalcondelaalpujarra@gmail.com) o rellenando este impreso con la fecha del ingreso y depositándola en el buzón de la AMPA, situado a la entrada del IES Ciudad de Dalías.

- Marco esta casilla como consentimiento de que mis datos sean usados por la asociación AMPA Balcón de la Alpujarra, a efectos de notificaciones, mensajería tipo WhatsApp o bien correo ordinario o electrónico, en ningún caso para que sean cedidos a terceros.

En Dalías, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La interesad@

Fdo. \_\_\_\_\_

