FICHA INSCRIPCIÓN AMPA LICEO LA PAZ

Rogamos cubran este formulario ÚNICAMENTE si tienen que ACTUALIZAR DATOS O NUEVAS ALTAS. Cualquier baja o modificación en el AMPA debe ser comunicada **por escrito**, ya que se mantendrá el alta durante los cursos sucesivos.

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR		
	DATOS RESPONSBALE 1	DATOS RESPONSABLE 2
Nombre y apellidos		
Dirección		
DNI		
Teléfono 1		
Teléfono 2		
e-mail		
Nº cuenta (IBAN)		

DATOS DE LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN EL CENTRO CURSO 2026/27	
Nombre y apellidos	Etapa, curso y aula

Por la presente solicitamos la inscripción de nuestra unidad familiar como miembro de pleno derecho del AMPA del Centro Liceo La Paz y nos comprometemos a respetar los estatutos de la Asociación, así como el ideario del Centro.

A Coruña, _____de _____de 202__

Los datos de carácter personal que se facilitan mediante el presente formulario, quedarán incorporados al fichero de la Asociación de Padres del Centro Liceo La Paz "**mantenimiento de socios**" con la finalidad de emitir los recibos correspondientes. **Se pasará un único recibo en el mes de Noviembre de 51€, la devolución de mismo implica la baja inmediata del AMPA**. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición, dirigiéndose por escrito a la administración de esta Asociación, remitiendo fotocopia del NIF por medio del nuestro correo: **ampa@liceolapaz.net**

Firma RESPONSABLE 1 Firma RESPONSABLE 2