



A.P.A. COLEGIO SAN JUAN EVANGELISTA

FICHA DE ASOCIADO

**DATOS DEL ALUMNO/A**

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

Hermanos en el Centro: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_ Móvil/es: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

- Para pertenecer a la Asociación se deberá ingresar la cantidad de 20 € por un hijo, 15 € segundo hijo y resto de hijos 5 € / en concepto de importe asociado a A.P.A. SJE, en la cuenta de Ibercaja ES11-2085 – 9265 - 13 – 0330435559.
- La cuota del APA se girará por curso escolar y familia.
- A comienzos de cada curso escolar, el APA girará el importe correspondiente a cada familia en la cuenta en la que el titular tiene domiciliados los recibos del Colegio.
- Si la familia desea pagar la cuota en otra cuenta distinta a la del Colegio, indique por favor los datos:

E	S			-			-			-			-		
---	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

En Torrejón de Ardoz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

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

Como padre/madre/tutor del participante arriba indicado, doy mi consentimiento a que mi hijo/a pueda ser fotografiado o grabado en alguna de las actividades en las que participa, y posteriormente utilizadas dichas fotografías o videos, manteniendo siempre el derecho al honor, la intimidad personal y familiar, y a la propia imagen, como indica la Ley de Protección de Datos vigente en estos momentos.

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