

**ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS COLEGIO NUESTRA SRA DE
LOS ÁNGELES“**

NOMBRE DEL ALUMNO/S (en caso de varios poner todos los nombres y rellenar solo una hoja)

.....

CURSOS QUE
COMIENZAN.....

.....
CORREO ELECTRÓNICO
(importante).....

.....
(Por favor solicitamos que nos indiquéis vuestro correo en **letra mayúscula y clara**)
DOMICILIO FAMILIAR.....

.....
TELÉFONO FIJO..... TELÉFONO MOVIL.....

NOMBRE TITULAR
CUENTA.....

.....

IBAN ENTIDAD OFICINA DC CUENTA

.....

*Ejemplo*ES4420130818480200495459

FIRMA DEL PADRE O LA MADRE O TUTOR LEGAL:

NOTA: los gastos de devolución de los recibos domiciliados son elevados y repercuten sobre el resto de los socios que no tienen culpa, por lo que rogamos se cumplimenten correctamente.

--

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, los socios pueden, en todo momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales comunicándolo por escrito a la dirección C/ Doña Francisquita 27, 28041 Madrid.