Col·legi Públic
Ses Quarterades
Calvià

Butlleta d'inscripció

Nom i llinatges del pare o tutor | **NIF o NIE**

Nom i llinatges de la mare o tutora | **NIF o NIE**

Domicili complet

Codi postal | **Població**

Telèfons

Correu electrònic | **Fax**

FILLES / FILLS

Cognoms	Nom	Curs	Data naixement

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Autoritzo la domiciliació del pagament de la quota anual de l'AMiPA dels CP Ses Quarterades al meu compte corrent.

Entitat	Oficina	D.C.	Número de compte

Titular del compte corrent | **NIF**

Calvià, d de

Signatura