



ASSOCIACIÓ DE PARES D'ALUMNES DE L'ESCOLA

INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS CURS 2025-2026

DOCUMENT PER A L'ENTITAT BANCÀRIA:

Nom dels pares o tutors:

Entitat bancària:

Iban:

Autoritzo que pagueu a l'A.P.A.E.FO. Cada principi de mes, el rebut que us presentaran en concepte d'activitats.

☐ He llegit i accepto la política de privadesa de l'associació i autoritzo als usos escrits de les dades personals. Abans de marcar la casella , podeu consultar la política de privadesa que us adjuntem i també podeu trobar-la a la nostra pàgina web www.apaefo.com

DATA:

NOM I COGNOMS:

SIGNATURA:

ESCOLA GERMANS DE RIBA
AD300 ORDINO
www.apaefo.com

apaefogestio@gmail.com

Telèfon fix: 816 935

Telèfon mòbil: 325 141