

HOJA INSCRIPCIÓN
AMPA INSTITUTO JOAQUÍN COSTA

NOMBRE Y APELLIDOS:

CURSO/ S : _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

**FORMA DE PAGO: INGRESO EN CAJERO BANTIERRA O
TRANSFERENCIA EN CUENTA.**

ES38.3191.0107.8240.2581.3017

CONCEPTO: APELLIDOS Y CURSO / S

CANTIDAD : 25 EUROS POR FAMILIA

Plazo de pago del 20 de junio al 5 de Julio.