



FICHA INSCRIPCION ASOCIACION ASFAMES

ASOCIADO Nombre apellidos			
TIPO ASOCIADO : Pleno derecho o antiguo alumno			
NIF ASOCIADO			
DIRECCION			
PROVINCIA			
CODIGO POSTAL			
TELEFONOS Asociado Otros			
E-MAIL			
HIJOS EN ESTALMAT SI/NO			
ALUMNOS ESTALMAT Nombre/apellidos			
PADRES ALUMNO ESTALMAT Nombre apellidos PADRE Nombre apellidos MADRE			
AÑO DE PROMOCION DEL HIJO EN ESTALMAT 2013-2015 2014-2016 etc			
TIPO DE PAGO (Cuota anual 50€)		Transferencia bancaria	