



ACPA- Asociación Católica de Padres de Alumnos
Colegio MM. Concepcionistas
C/ Princesa 19 – 28008 Madrid
princesaacpa@concepcionistas.es
Teléfono de contacto: 674-525-122

¿CÓMO HACERTE SOCIO?

Si quieres unirte a la ACPA del colegio Madres Concepcionistas, debes rellenar los formularios que aparecen a continuación. Una vez cumplimentados, puedes dejarlos en la secretaría del colegio o ponerte en contacto con nosotros a través del correo princesaacpa@concepcionistas.es.

Las cuotas para el presente curso 2017-2018 son:

- ACPA 52 € por familia
- FAS 55 € inscripción y cuota anual por familia que depende del número de hijos matriculados en el colegio:
 - 1 hermano..... 33,00 €
 - 2 hermanos..... 46,00 €
 - 3 hermanos..... 55,50 €
 - 4 hermanos..... 64,00 €
 - 5 hermanos..... 66,00 €



ACPA- Asociación Católica de Padres de Alumnos
Colegio MM. Concepcionistas
C/ Princesa 19 – 28008 Madrid
princesaacpa@concepcionistas.es
Teléfono de contacto: 674-525-122

(Marque con **X** lo que proceda, rellenen todos los datos y devuelvan al colegio las tres hojas firmadas)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ACTUALIZACIÓN (rellenar sólo lo que cambie o sea nuevo)

Datos de los alumnos:

Alumno	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nivel
1				
2				
3				
4				
5				

Datos del Padre/Madre/Tutor:

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	D.N.I./N.I.E./Pasaporte

Datos de contacto:

Calle	Número	Localidad	C.P.	Provincia

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

Datos bancarios:

Titular	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Entidad bancaria

Calle	Número	Localidad	C.P.	Provincia

IBAN(*)	E	S																	

(Marque con una **X** lo que proceda)

	SI	NO
ACPA		
FAS		

Para pertenecer al FAS **es obligatorio** pertenecer a la ACPA.
A través del FAS se ofrece ayuda a las familias de los alumnos que sufren la desgracia de perder a un miembro del matrimonio o se le reconoce una invalidez o incapacidad permanente absoluta.

(*) Rogamos que completan en su totalidad el código IBAN de su cuenta corriente y que comuniquen a su entidad bancaria que los recibos emitidos por la Asociación y, en su caso, por el Fondo de Asistencia Social (FAS), serán domiciliados en la cuenta indicada.

Firmado: _____

En Madrid, a _____ de _____ de 20__

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados formarán parte del fichero de la Asociación Católica de Padres de Alumnos del Colegio Madres Concepcionistas de Madrid, que se compromete a tratarlos con la máxima confidencialidad para el desenvolvimiento de las funciones que en sus estatutos tiene encomendadas, y a adoptar e implantar las medidas de seguridad suficientes para su custodia.

