



INSTITUTO ESPAÑOL DE LISBOA
GINER DE LOS RÍOS

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Solo se debe rellenar una hoja de inscripción de socio por familia

(Rellenar todos los campos, firmar y enviar por correo electrónico a:

ampainstitutoespanol@gmail.com)

Fecha de Alta ___/___/___	NUEVO <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	SOCIO Nº <input style="width: 50px;" type="text"/>
---------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------------------

DATOS MADRE O TUTORA

Nombre: _____ Apellidos: _____ NIF: _____

Dirección: _____ C.P.: _____ - _____ Localidad: _____

DNI/BI nº _____ Validez ___/___/___ Nacionalidad: _____

Edad: _____ Tel. Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

DATOS PADRE O TUTOR

Nombre: _____ Apellidos: _____ NIF: _____

Dirección: _____ C.P.: _____ - _____ Localidad: _____

DNI/BI nº _____ Validez ___/___/___ Nacionalidad: _____

Edad: _____ Tel. Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

DATOS HIJOS/HIJAS INSCRITOS EN EL INSTITUTO ESPAÑOL

Apellidos	Nombre	NIF	Fecha Nacimiento	Edad	Curso	Nº Alumno

OBSERVACIONES

LA CUOTA ANUAL ES DE 20€ POR FAMILIA Y PUEDE PAGARLA A TRAVÉS DE SU ÁREA DE SOCIO O POR DOMICILIACIÓN BANCÁRIA.

