



ABIPANS

ASOCIACIÓN BILINGÜE DE PADRES DE NIÑOS SORDOS

Tf: 633 40 70 10 – asociacion.abipans@gmail.com

INSCRIPCIÓN NO SOCIOS CENTRO EDUCACIONAL INTERNACIONAL EL JARAMA

(31 de mayo, 1 y 2 de junio 2019)

Nombre del/los progenitores		Sordo/a	Oyente	
PADRE/MADRE:				
PADRE/MADRE:				
DOMICILIO	C.P. Y MUNICIPIO:			
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:			
CORREO ELECTRÓNICO:				
Nombre hijos/as	Edad	Sordo/a	Oyente	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Tienen alergia o intolerancia alimenticia?		SI	NO	Indique cual
¿Pertenece a alguna asociación?		SI	NO	Indique cual
¿Dispone de plazas libres en su vehículo?		SI	NO	Escriba número de plazas libres
PRECIO POR CADA ADULTO 75 €		PRECIO POR CADA NIÑO 80 €		CANTIDAD TOTAL A INGRESAR
Nº DE ADULTOS		Nº DE NIÑOS		

REALIZAR INGRESO EN CUENTA ABAJO INDICADA:

TITULAR ABIPANS

CONCEPTO: CEI EL JARAMA Y NOMBRE DE SOCIO

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DÍG. CONTROL	Nº DE CUENTA
ES44	2038	2492	11	6000128546

Envíen justificante del ingreso. Gracias