

QUOTA DE SUBSCRIPCIÓ

La quota es pagarà anualment:

- Família amb un alumne: 20€ anuals
- Família amb dos o més alumnes: 30€ anuals

Forma de pagament

- Efectiu
- Transferència bancària (La Caixa)

Total: _____ €

- En cas de transferència, bancària especificau com a **remitent** el nom de l'alumne/es i curs.
- Utilitzar el codi de barres per a l'ingrés.
- Fet l'ingrés, lliurau còpia del justificant de pagament i el formulari d'inscripció a Consergeria, i se us lliurarà el carnet de soci

Signatura i data

Entitat: 0201256 APA Col·legi Públic Ntra. S. de Robines

Concepte: Activitats i matrícula APIMA

Remitent:



90999210029990201256

APIMA NOSTRA SENYORA DE ROBINES

ADREÇA
C/ Camí de s'aigua, 38
07350 BINISSALEM
Telèfon: 971512102

ADREÇA ELECTRÒNICA
apimarobines@gmail.com
PÀGINA WEB
www.apimarobines.cat

Fulletó Informatiu

ASSOCIACIÓ DE PARES I MARES NOSTRA SENYORA DE ROBINES



Associació de Pares i Mares
del Col·legi Públic
Nostra Senyora de Robines

apimarobines@gmail.com
www.apimarobines.cat

APIMA NOSTRA SENYORA DE ROBINES



MEMBRES DE LA JUNTA DIRECTIVA

Montserrat Pibernat Casas, presidenta

Antoni Ramon Toledo, vicepresident

Francisca Bestard Herrera, tesorera

Esperança Munar i Pascual, secretària

Catalina Pons Bestard, vocal

Xisca Gomila Borrás, vocal

OBJECTIUS

1. *Promoure una comunitat educativa participativa i compromesa amb l'educació.*
2. *Ser el fil conductor entre el centre i les famílies.*
3. *Organitzar activitats educatives per als infants i pedagògiques per a famílies.*
4. *Gaudir d'avantatges en diferents activitats organitzades per la mateixa APIMA o pel centre.*



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

Subscripció per a un any

_____ Curs
Nom alumne/a

_____ Curs
Nom alumne/a

_____ Curs
Nom alumne/a

_____ Curs
Nom alumne/a

Nom pare

Nom mare

Adreça

Telèfon fix de contacte Mòbil

Adreça de correu electrònic

Vull rebre informacions per correu electrònic