



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS DE ACOGIDA DE NAVARRA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

IMPRIMIR, COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR POR CORREO A :

secretariamagale@gmail.com O A NUESTRA OFICINA EN, C/ Mayor nº 10-12
Bajo, Oficina 4 Burlada – 31.600

DATOS PERSONA 01

NOMBRE	APELLIDOS
EDAD	DNI O NIE

DATOS PERSONA 02

NOMBRE	APELLIDOS
EDAD	DNI O NIE

DOMICILIO FAMILIAR

DIRECCIÓN POSTAL (CALLE, PORTAL, PISO)	MUNICIPIO	C. POSTAL

CONTACTO

TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL NIÑO/A ACOGIDO

NOMBRE	EDAD

FECHA DE INICIO DEL ACOGIMIENTO



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS DE ACOGIDA DE NAVARRA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

IMPRIMIR, COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR POR CORREO A :

secretariamagale@gmail.com O A NUESTRA OFICINA EN, C/ Mayor nº 10-12
Bajo, Oficina 4 Burlada – 31.600

CENTRO ESCOLAR DEL NIÑO/A ACOGIDO

NOMBRE

HERMANOS/AS BIOLÓGICOS/AS DE LA FAMILIA DE ACOGIDA (SI LOS HUBIERA)

NOMBRE

EDAD

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo a cargar anualmente en mi cuenta, los recibos de la Asociación de Familias de Acogida de Navarra Magale.

Nombre Titular-res

--

Número de Cuenta

IBAN

Entidad

Sucursal

D.C.

Número de Cuenta

¿CUÁNTAS PERSONAS DE TU FAMILIA VAN A ASOCIARSE?

CUOTA ANUAL DE 35 € POR PERSONA 01

CUOTA ANUAL DE 35 € POR PERSONA 02

Firma del titular o titulares: