

ASOCIACION DE AMIGOS DEL INSTITUTO

“BRIANDA DE MENDOZA”

(A.I.B.M.)

FICHA DE INSCRIPCIÓN

D/D^a _____

con DNI nº _____ y domicilio en calle o plaza _____

_____ nº _____ C.P. _____,

población _____ teléfono _____

y correo electrónico _____

declara estar vinculado/a al I.E.S. “Brianda de Mendoza” como (señalar según proceda):

alumno/ex alumno, profesor/ ex profesor, otro

QUEDA INSCRITO/A como socio/a de pleno derecho en esta Asociación.

En Guadalajara, a de de

Firmado: