SOLICITUD DE EJEMPLARES DEL BOLETÍN
FAMILIA / ESCUELA *Acción Compartida*

Escuela: _____

Dirección completa:

Calle/Plaza y Nº: _____

Código postal: _____

Población: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

NIF de la escuela: _____

Datos bancarios para domiciliar el recibo correspondiente del Boletín FEAC:

NOMBRE Y APELLIDOS:

_____
Como titular de la escuela

Número de ejemplares (múltiplo de 25) de los cinco números del boletín: _____

Esta cantidad se mantendrá hasta nueva notificación del titular vía e-mail a feac@familia-escuela.net o fax dirigido al representante comercial de edebé de su zona.

(Firma del titular y sello de la escuela)

……., …… de …… de ……