

# CONFAECIB

CONFEDERACIÓ DE FEDERACIONS I ASSOCIACIONS DE FAMÍLIES D'ALUMNES DE  
L'ESCOLA CATÒLICA DE LES ILLES BALEARS

## FULLA DE RECOLLIDA DE DADES

<b>Nom</b> complet Associació/Federació (APA, AMPA, AMIPA, APIMA...)		
Domicili social (adreça completa i codi postal)		
<b>CIF</b>	<b>Tel.</b>	<b>Fax</b>
<b>Adreça electrònica</b>		
<b>Núm. Inscripció</b> Registre Associacions Conselleria <b>Presidència o Govern Civil</b>		<b>Núm. Inscripció</b> Registre Conselleria d' <b>Educació</b>

<b>JUNTA DIRECTIVA</b>	
<b>President/a</b> Nom i llinatges	<b>Tel. 1</b>
	<b>Tel. 2</b>
	<b>Mail</b>
<b>Vice-president/a</b> Nom i llinatges	<b>Tel. 1</b>
	<b>Tel. 2</b>
	<b>Mail</b>
<b>Secretari/a</b> Nom i llinatges	<b>Tel. 1</b>
	<b>Tel. 2</b>
	<b>Mail</b>
<b>Tresorer/a</b> Nom i llinatges	<b>Tel. 1</b>
	<b>Tel. 2</b>
	<b>Mail</b>

<b>Persona que es designa com a representant de l'Associació o Federació a Confaecib</b> (A efectes d'exercir el dret de vot. Pot esser qualsevol pare o mare afiliat a l'Associació. No és necessari que sigui membre de la Junta Directiva)		
<b>Nom i llinatges:</b>		
<b>DNI</b>	<b>Tel. 1</b>	<b>Tel. 2</b>
<b>Adreça</b>	<b>Mail</b>	

<b>Nombre d'afiliats</b> a l'Associació/Federació curs 2008-2009:
---

<b>Secretari/a</b>  (signatura)	<b>Vist-i-plau</b> <b>President</b>  (signatura)
---------------------------------------	---

(segell Associació/Federació)

Remetre la fulla juntament amb una còpia dels estatuts de l'Associació/Federació a/a Escola Catòlica de les Illes Balears (ref. Confaecib). Camí dels Reis, 102, 07013, Palma