



Recibos cooperadora y notificación

ASOCIACIÓN COOPERADORA - FICHA			AÑO: 2024	
Nombre y Apellido:.....			Teléfono:.....	
Domicilio:.....			e-mail:.....	
Profesorado:.....			Curso:.....	
MARZO 2024	ABRIL 2024	MAYO 2024	JUNIO 2024	JULIO 2024
\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500
AGOSTO 2024	SEPTIEMBRE 2024	OCTUBRE 2024	NOVIEMBRE 2024	DICIEMBRE 2024
\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500	\$ 500

Los pagos pueden realizarse mediante transferencia al

CBU: 0140479501622805104195

Alias: VOSSOSLACOOPE

***Tu colaboración a la Cooperadora es
en beneficio de todos ¡Gracias!***