

SOLICITUD DE MATRÍCULA

MATRÍCULA CURSO 20....- 20....

RELLENAR Y ENTREGAR EN LAS OFICINAS DEL AYUNTAMIENTO O EN LA ESCUELA DE MÚSICA

ALUMNO				
Nombre y apellidos			DNI	
Fecha de nacimiento			Lugar	Provincia
Domicilio			Población	C.P.
Teléfono		Correo electrónico		
REPRESENTANTE (En caso de que sea menor de edad)				
Nombre y apellidos			DNI	
Fecha de nacimiento		Lugar	Provincia	
Teléfono		Correo electrónico		

LENGUAJE MUSICAL	SÍ	INICIACIÓN MUSICAL (4-6 años)	SÍ
	NO		NO

INSTRUMENTOS (marcar con una X)

<input type="checkbox"/>	FLAUTA TRAVESERA	<input type="checkbox"/>	TROMPETA	<input type="checkbox"/>	SAXOFÓN	<input type="checkbox"/>	PERCUSIÓN	<input type="checkbox"/>	TROMPA
<input type="checkbox"/>	TROMBÓN	<input type="checkbox"/>	CLARINETE	<input type="checkbox"/>	TUBA	<input type="checkbox"/>	BOMBARDINO	<input type="checkbox"/>	ACORDEÓN
<input type="checkbox"/>	PIANO	<input type="checkbox"/>	GUIARRA CLÁSICA	<input type="checkbox"/>	GUIARRA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	TRIKITIXA	<input type="checkbox"/>	TXISTU
<input type="checkbox"/>	CANTO	<input type="checkbox"/>	GAITA	<input type="checkbox"/>	TAMBOR DE GAITA	<input type="checkbox"/>	VIOLÍN	<input type="checkbox"/>	

COMIENZO DEL CURSO:

Elección de horarios para instrumento de los alumnos nuevos:

Firma