**MATRÍCULA**
**ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA**
**"TENOR PEDRO LAVIRGEN"**

JUNTA DE ANDALUCIA

(Centro de estudios oficial y autorizado por la Junta de Andalucía)

Nº de Matrícula_____

**Datos personales:**

Nombre: _____ Apellidos: _____
D.N.I._____ Edad: ___ Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____ Localidad_____
TLF(por preferencia): _____ /_____ /_____
Correo electrónico: _____
Socio A.M.P.A: SI ☐ NO ☐ Ref. Instrumento (préstamo) _____

**Datos familiares:**

Padre/tutor _____DNI_____

Madre/tutora _____DNI_____

**Asignaturas en las que se desea matricular:**

**Educación Musical Temprana *MAX Y MÍA*** (¡*Novedad*!) _____ (etapa)

Lenguaje Musical/Armonía (obligatorio): _____ (curso)

Coro (Optativa) _____ (recomendada desde 1º)

Banda (Optativa) _____

**Instrumento:** (marcar con una cruz)

**Piano**____ **Clarinete**____ **Trompeta**____

Guitarra __ Saxofón __ Flauta__ Trombón__
Fliscorno__ Corneta __ Trompa__ Tuba/ Bombardino__

**CURSO:**_____(especificar curso del instrumento)

| **FIRMA (PADRE/MADRE/TUTOR -menor 18 años)** | **FIRMA DEL DIRECTOR/A** |
|---|---|
| **Fdo.**_____<br>Fecha: | |

Excmo. Ayuntamiento
Bujalance

EJEMPLAR PARA EL CENTRO