

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



(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. _____

Fecha:

