Excmo. Ayuntamiento de Quintanar de la Orden

Concejalía de Cultura

Matrícula Escuela Comarcal de Música (Curso 2023/24)

Datos del/la alumno/a:

Apellidos ……

Nombre ……F. de nacimiento …….

Domicilio ……..Teléfono ……

Localidad ……C.P. ……..

Correo electrónico de la madre/padre ……

Desea matricularse en las siguientes asignaturas:

Musicoterapia	☐	Trompa	☐
Iniciación	☐	Trompeta/Fliscorno	☐
Lenguaje musical (Solfeo)	☐	Trombón, Bombardino y Tuba	☐
Solfeo Adultos	☐	Piano	☐
Flauta	☐	Guitarra	☐
Oboe	☐	Violonchelo	☐
Clarinete	☐	Percusión	☐
Fagot	☐		☐
Saxofón	☐		☐

¿Ha estado matriculado el pasado curso? ……

D./ña ……

con DNI …… autorizo a mi hija/o a matricularse en la escuela de música. Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a la matrícula y cuotas correspondientes al curso 2023/24, a nombre de:

Titular de la cuenta: ……NIF ……

Código Cuenta Cliente

IBAN				Entidad				Oficina				D.C.		Nº de Cuenta									

En Quintanar de la Orden, a …… de …… de 202_

Firma:

Firmado (Titular de la cuenta o persona autorizada) ……