



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
CARRIÓN DE CALATRAVA

(Registro de Entrada)

Numero: _____

Día _____ de _____ de 201_



ESCUELA MUNICIPAL DE MUSICA
SANTA CECILIA
Curso 2018-2019

Impreso Solicitud de Matrícula Curso 2018/19

DATOS PERSONALES DEL/LA ALUMNO/A

Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:	DNI:		
Domicilio:	Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:	
Localidad:	Provincia:		C.P.:		
Correo electrónico:	Teléfono:		Fecha Nac.:		
Alérgico: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Alergia:				

Solicita Matricularse en:

(Marque con una X el Curso que proceda)

Educación Musical Temprana - 4 a 5 años	<input type="checkbox"/>
Música y Movimiento (I y II) - 5 a 7 años	<input type="checkbox"/>
Área General 1º	<input type="checkbox"/>
Área General 2º	<input type="checkbox"/>
Área General 3º	<input type="checkbox"/>
Área General 4º	<input type="checkbox"/>
Área General 5º	<input type="checkbox"/>
Música para Adultos - más de 11 años	<input type="checkbox"/>
Solo Instrumento	<input type="checkbox"/>

Si es Alumno del Curso Anterior, indique el Instrumento/s matriculado en el Curso 2017/18:

Alumnos procedentes de Música y Movimiento II y Nuevos Alumnos Área General y Solo Instrumento:

Instrumento Opción 1: _____

Instrumento Opción 2: _____

Datos bancarios del/la alumno/a:

Nombre y apellidos del Titular de la cuenta	N.I.F.

Nombre de la Entidad bancaria

Código IBAN (24 dígitos)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Igualmente hace constar que se compromete a cumplir con las normas establecidas en el Reglamento de Régimen Interno de la Escuela Municipal de Música publicado el 20 de julio de 2007 en el B.O.P. número 88.

En Carrión de Calatrava, a _____ de _____ de 201_

(Firma del interesado o padre, madre o tutor en caso de que el alumno sea menor)