

Escuela Municipal de Música y Danza
SOLICITUD DE NUEVO INGRESO
CICLO DE FORMACION MUSICAL
(Desde 8 años)

Curso _____ / _____

DATOS PERSONALES

Nombre _____ Apellidos _____

Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Edad _____

Padre/ Madre o tutor (Menores de edad) _____

DNI _____ Localidad _____

Dirección: Calle _____ Nº _____ C. Postal _____

Telf. Fijo: _____ Telf. Móvil: _____

E-mail: _____

Deseo recibir información de las actividades culturales de la Escuela Municipal de Música, Danza y Teatro de Roquetas de Mar

SOLICITA ser admitido en la Especialidad de (marcar con una X):

SOLO SE PUEDE SEÑALAR UNA OPCIÓN

- | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PIANO | <input type="checkbox"/> VIOLIN | <input type="checkbox"/> BOMBARDINO |
| <input type="checkbox"/> GUITARRA | <input type="checkbox"/> VIOLA | <input type="checkbox"/> CLARINETE |
| <input type="checkbox"/> BAJO ELÉCTRICO | <input type="checkbox"/> VIOLONCHELO | <input type="checkbox"/> SAXOFÓN |
| <input type="checkbox"/> TÉCNICA VOCAL | <input type="checkbox"/> CONTRABAJO | <input type="checkbox"/> TROMPETA |
| <input type="checkbox"/> PERCUSIÓN | <input type="checkbox"/> FLAUTA | <input type="checkbox"/> TROMBÓN |
| | <input type="checkbox"/> TROMPA | <input type="checkbox"/> TUBA |

Roquetas de Mar _____ de _____ de _____

Firma del padre, madre o tutor