FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LA ESCUELA DE MÚSICA DE LA ASOCIACIÓN MUSICAL MONTILLANA "PASCUAL MARQUINA"

CURSO _____ /_____

1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
DNI	FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO
DOMICILIO (CALLE, AVDA. O PLAZA Y NÚMERO)			
C.P. / POBLACIÓN	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL *(sólo alumnos/as menores de edad)*			DNI

2. EXPONE *(a cumplimentar en su caso)*				
Que se encuentra cursando ☐ o ha superado ☐ *(señalar lo que proceda)* los estudios musicales:				
☐ GRADO _____ ☐ E. ELEMENTALES ☐ E. PROFESIONALES	CURSO	ESPECIALIDAD	CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

3. SOLICITA

Que sea admitido como alumno/a de la Escuela de Música de la Asociación Musical Montillana "Pascual Marquina", en la especialidad de: *(enumerar por orden de preferencia)*

☐ FLAUTÍN	☐ CLARINETE	☐ TROMPETA	☐ BOMBARDINO
☐ FLAUTA	☐ SAXOFÓN ALTO	☐ FLISCORNO	☐ TUBA
☐ OBOE	☐ SAXOFÓN TENOR	☐ TROMPA	☐ PERCUSIÓN
☐ REQUINTO	☐ SAXOFÓN BARÍTONO	☐ TROMBÓN	

4. PAGO DE LA CUOTA

Deseo y autorizo que las cuotas de mantenimiento (10 euros/mes) sean domiciliadas mensualmente en:

Banco o Caja: _____

Con cargo a mi cuenta nº: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entidad (4) | Oficina (4) | D.C. (2) | Número de cuenta (10)

5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** la admisión en la citada Escuela.

En _____, a _____ de _____ de_____

EL/LA SOLICITANTE O, EN SU CASO, EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

Fdo.: _____

NOTAS: 1.- El alumno se compromete a asistir a las clases y a hacerse responsable del material que se le proporcione.
2.- La Asociación, siempre que le sea posible, prestará gratuitamente el instrumento al alumno. Para ello, será necesario adjuntar fotocopia del DNI. En caso contrario, el alumno deberá adquirir su propio instrumento para su aprendizaje.