

MATRÍCULA/SOCIO CURSO

Nº Matrícula:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

Nombre y apellidos del padre/madre:

DNI:

Nombre y apellidos del alumno/a:

DNI/NIA:

Fecha de nacimiento

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección:

Nº:

Piso:

Código Postal:

Población:

Provincia:

Nombre Padre:

Nombre Madre:

ASIGNATURAS

Curso Lenguaje Musical:

Profesor/a de lenguaje musical:

Instrumento:

Profesor/a de Instrumento:

Instrumento 2:

Profesor/a de instrumento 2:

Taller: Si No:

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y Apellidos del titular:

Banco o caja:

IBAN/ES:

El Titular AUTORIZA, mediante su firma en este documento, expresamente a Sociedad Union Musical de Petrer, a presentar al cobro los recibos a pagar correspondientes a este curso y sucesivos, tanto de matrículas como de cuotas que se devenguen en la cuenta designada en el mismo.

Fecha:

Firma (padre / madre):