



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA

Área de Cultura

IMPORTANTE:

Si desea pertenecer al A.M.P.A. de la Escuela, con una aportación única de 10,00 € para todo el curso escolar, con el fin de poder llevar a cabo actividades culturales, marque la casilla con una X.

La aportación será cargada en la misma cuenta bancaria reflejada en esta matrícula.

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN LA ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA	CURSO ACADÉMICO	NÚMERO DE MATRÍCULA
	2010 – 2011	

D.N.I. O PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO	SEXO	NOMBRE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
VARÓN MUJER				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	LUGAR NACIMIENTO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PROVINCIA	DOMICILIO: CALLE O PLAZA	NÚM.	PISO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LOCALIDAD	CÓD. POSTAL	TELÉFONOS DE CONTACTO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
FIJO				
<input type="text"/>				
MÓVIL				
<input type="text"/>				
(Sólo menores)				
NOMBRE Y APELLIDOS				
PADRE O TUTOR	<input type="text"/>			
MADRE	<input type="text"/>			

DATOS DEL ALUMNO

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

NOMBRE Y APELLIDOS			DOMICILIO: CALLE O PLAZA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
NÚM.	PISO	LOCALIDAD	CÓD. POSTAL	N.I.F. (INCLUYENDO LETRA)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO					
<input type="text"/>					

CUENTA BANCARIA

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>			

El abajo firmante acepta conocer y acata íntegramente el contenido de las Normas Generales de Matrícula establecidas para este curso, que le han sido entregadas junto con esta instancia.

ÁVILA, a de de 2010.

Firma del titular

DATOS BANCARIOS