



INSCRIPCIÓN N°

MATRÍCULA OFICIAL PARA EL CURSO 2024/25

Nombre:

DNI:

Apellidos:

Fecha nacimiento:

Dirección:

Municipio:

Provincia:

Código postal:

Teléfonos:

Email:

*Solicita ser matriculado en las siguientes **asignaturas**:*

¿Tiene algún problema de horario para asistir a clase?

Observaciones:

DOMICILIACIÓN MENSUALIDADES

D./D^a.

como titular de la cuenta número: (introduzca el número de cuenta con el IBAN)

de la entidad Bancaria

autorizo, se carguen en mi cuenta los recibos correspondientes a las mensualidades de la Escuela Municipal de Música de Migelturra.

Fecha:

Firma:

Si no dispone de certificado, imprima el formulario para firmarlo, tendrá que escanearlo después y mandarlo por email.