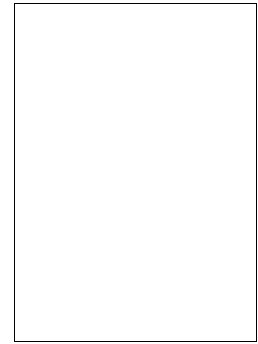




MATRÍCULA 2014-2015



Referencia

Nombre y apellidos

Dirección C. P.

Localidad

Teléfono Fecha de nacimiento Edad

Correo electrónico

ASIGNATURAS

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> PIANO | <input type="checkbox"/> CLARINETE | <input type="checkbox"/> TAMBOR |
| <input type="checkbox"/> GUITARRA | <input type="checkbox"/> VIOLÍN | <input type="checkbox"/> GAITA |
| <input type="checkbox"/> TROMPETA | <input type="checkbox"/> SAXOFÓN | <input type="checkbox"/> FLAUTA TRAVESERA |
| <input type="checkbox"/> LENGUAJE MUSICAL | | |
| <input type="checkbox"/> MÚSICA Y MOVIMIENTO <small>(a partir de 4 años)</small> | | |
| <input type="checkbox"/> FOLCLORE ASTURIANO | <input type="checkbox"/> BAILE | |
| | <input type="checkbox"/> PERCUSIÓN | |
| | <input type="checkbox"/> GUITARRA ELÉCTRICA | |
| <input type="checkbox"/> ESCUELA ROCK | <input type="checkbox"/> BATERÍA | |
| | <input type="checkbox"/> BAJO | |

DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre Titular de la cuenta

DNI Entidad bancaria

Número de Cuenta	Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En a de de

Firma (del titular de la cuenta): _____