

Nº ENTRADA: _____



CURSO _____

NOME DEL/LA ALUMNO/A: _____	
DIRECCIÓN: _____	
CP: _____	POBLACIÓN: _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
(Indicar nombre) TELÉFONO 1: _____	TELÉFONO 2: _____
E-MAIL: _____	

MÚSICA: <input type="radio"/> _____ AÑOS HORARIO PREFERENTE*: _____ INSTRUMENTO: <input type="radio"/> Piano <input type="radio"/> Guitarra <input type="radio"/> Percusión <input type="radio"/> Violín <input type="radio"/> Canto <input type="radio"/> Flauta travesera <input type="radio"/> Saxofón	BAILES: <input type="radio"/> Preballet <input type="radio"/> Danza Clásica <input type="radio"/> Break dance <input type="radio"/> Baile Moderno <input type="radio"/> Contemporáneo <input type="radio"/> Latinos en pareja <input type="radio"/> Commercial Dance <input type="radio"/> Hip Hop
--	---

Forma de pago:	<input type="radio"/> Domiciliado	<input type="radio"/> Tarjeta	<input type="radio"/> Efectivo
----------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

OBSERVACIONES: * El horario preferente será asignado por orden de entrega de las solicitudes.
--

He leído y acepto las normas del centro

Fdo. _____ O Porriño, _____ de _____ de 202_