



Sello de Registro

IMPRESO PREINSCRIPCIÓN AULA DE MÚSICA



















Datos del Solicitante			
Nombre y Apellidos			DNI / CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

El que suscribe formula la presente instancia al Ilmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Mairena del Alcor:

Datos del Padre/Madre			
Nombre y Apellidos			DNI / CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

¿El Alumno es de nuevo ingreso? No Si

Materias que se imparten en el aula

TEORÍA	INSTRUMENTOS		
SOLFEO	VIENTO MADERA	VIENTO METAL	PERCUSIÓN
1º 2º	 OBOE  FLAUTA  CLARINETE  REQUINTO  FAGOT  SAXOFÓN ALTO  SAXOFÓN TENOR	 TROMPETA  TROMBÓN  BOMBARDINO  TUBA  TROMPA  CORNETA  FLISCORNO	 BATERIA  LAMINAS  CAMPANAS  TIMBALES

Mairena del Alcor, a ____ de _____ de _____.

Fdo: _____