



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CURSO 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

| DATOS DEL ALUMNO/A                                                                                                          |                      |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|
| DNI, NIF, NIE:                                                                                                              | FECHA DE NACIMIENTO: |    |
| NOMBRE Y APELLIDOS:                                                                                                         |                      |    |
| DOMICILIO:                                                                                                                  |                      |    |
| CÓDIGO POSTAL:                                                                                                              | LOCALIDAD:           |    |
| TELÉFONO 1:                                                                                                                 | TELÉFONO 2:          |    |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                         |                      |    |
| DATOS ACADÉMICOS                                                                                                            |                      |    |
| INSTRUMENTO DE PREFERENCIA:                                                                                                 |                      |    |
| ¿HAS RECIBIDO CLASES CON REGULARIDAD?                                                                                       | SÍ                   | NO |
| ¿CUÁNDO COMENZASTE A TOCAR EL INSTRUMENTO?                                                                                  |                      |    |
| OBSERVACIONES:                                                                                                              |                      |    |
| INDÍCANOS, POR FAVOR, EL DÍA DE LA SEMANA Y HORARIO DE PREFERENCIA *                                                        |                      |    |
| DÍA (LUNES – VIERNES)                                                                                                       |                      |    |
| HORARIO                                                                                                                     | 19:00 – 20:00        |    |
|                                                                                                                             | 20:00 – 21:00        |    |
|                                                                                                                             | 20:45 – 21:45        |    |
| SÁBADOS                                                                                                                     | 12:00 - 13:00        |    |
|                                                                                                                             | 13:00 – 14:00        |    |
| *Trataremos de respetar el día y hora de preferencia, aunque la disponibilidad está sujeta a la conformación de los grupos. |                      |    |

| POR FAVOR, ¿PODRÍAS DECIRNOS CÓMO NOS HAS CONOCIDO? |          |         |           |        |
|-----------------------------------------------------|----------|---------|-----------|--------|
| PÁGINA WEB                                          | FACEBOOK | TWITTER | INSTAGRAM | FLYERS |
| OTROS:                                              |          |         |           |        |

EN \_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_