

**Matrícula curso:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

El alumno deberá rellenar los siguientes datos y dejarlos en la sede de la Orquesta (Dr Ivorra, 2 - 03550 Sant Joan).

Nombre					
Apellidos			Fecha Nac.		
Dirección					
Municipio			C.P.		
Teléfonos			E-mail		
Asignaturas	Len.Mus. <input type="checkbox"/>	Guitarra <input type="checkbox"/>	Laúd <input type="checkbox"/>	Bandurria <input type="checkbox"/>	Jardín Musical <input type="checkbox"/>

**Domiciliación Bancaria** (El padre o tutor del alumno debe rellenar los siguientes datos).

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, dirección \_\_\_\_\_ y número de teléfono \_\_\_\_\_, deseo domiciliar las cuotas del alumno \_\_\_\_\_ de la Orquesta de Pulso y Púa de San Juan.

Entidad \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ D.C. \_\_\_ N<sup>o</sup> Cuenta \_\_\_\_\_

*Firma Titular*