



**DATOS DEL ALUMNO.**

Apellidos:

Nombre:

Domicilio:

**DATOS FAMILIARES (Para los alumnos menores de 18 años)**

Padre/Madres/Tutor:

Apellidos:

Nombre:

D.N.I.:

Teléfono:

**DATOS BANCARIOS.**

Banco/Caja:

Títular de la Cuenta:

D.N.I.

Nº cuenta:

Desea matricularse en la **ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE LA ZARZA**, en las asignaturas siguientes:

EDAD	HORARIOS	ASIGNATURA	DURACIÓN CLASES	PRECIO/MES
+ 6 AÑOS	A convenir	Lenguaje Musical	30 min (a juicio profesor)	Gratuito
+ 6 AÑOS	A convenir	Guitarra	30 min (a juicio profesor)	10 euros/mes

AL ENTREGAR ESTE ANEXO EN LA ESCUELA DE MÚSICA HE LEÍDO Y ACEPTO QUE:

-Los recibos se cargarán en la cuenta de cada alumno/a en dos plazos: el primero al comenzar el curso y el segundo en el mes de diciembre.

-Las clases de Lenguaje Musical serán gratuitas para aquellos alumnos/as que requieran asistir

-La matrícula será gratuita.

-Para que la asignatura se imparta tendrá que haber un grupo mínimo de 15 alumnos/as. En el caso de no rellenar el mínimo de alumnos, dicha asignatura no se impartirá.

-En caso de renunciar a la plaza, el importe pagado no será devuelto.

En La Zarza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2020

Fdo.: