



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 2021

Fdo.: