



Ajuntament de
Mutxamel

CONSERVATORI DE MÚSICA
RAFAEL RODRÍGUEZ ALBERT

Imprés de matriculació Curs Iniciació 2018-2019

Impreso de matriculación Curso Iniciación 2018-2019

Dades de l'alumne/a / Datos del alumno/a

Pegar fotografia

Nom i cognoms

Nombre y apellidos

DNI (en cas de tindre'n)

DNI (en caso de poseerlo)

Carrer

Calle

Localitat

Província

Localidad

Provincia

CP

Edat

Data de naixement

Edad

Fecha de nacimiento

Lloc de naixement

Lugar de nacimiento

País

Dades dels pares o tutors/es / Datos de los padres o tutores/as

Nom i cognoms

Nombre y apellidos

DNI

Nom i cognoms

Nombre y apellidos

DNI

Telèfon

Correu electrònic

Teléfono

Correo electrónico

Carrer

Calle

Localitat

Província

Localidad

Provincia

CP

Dades d'interés

Datos de interés

Dades del/la titular del compte / Datos del/la titular de la cuenta

Nom i cognoms

Nombre y apellidos

DNI

Carrer

Calle

Localitat

Província

Localidad

Provincia

CP

Autoritze que siguen domiciliades en este compte el dret de matrícula i mensualitats del Conservatori de Música "Rafael Rodríguez Albert" de Mutxamel, corresponents al curs 2018-2019 Autorizo a que sean domiciliadas en esta cuenta el derecho de matrícula y mensualidades del Conservatorio de Música "Rafael Rodríguez Albert" de Mutxamel, correspondientes al curso 2018-2019:

- Adjunto la documentación: Mandato de domiciliación bancaria.

- Adjunt la documentació: Mandat de domiciliació bancària.

Mutxamel, _____ d _____ de _____

Signatura pare, mare o tutor/a

Firma padre, madre o tutor/a

