

ESCOLA DE MÚSICA

**Curs 2015-2016**

Cognoms i nom: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Edat: \_\_\_ anys DNI: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Mòbil: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Em vull matricular de:

<b>ASSIGNATURES</b>	<b>CURS</b>

**DOMICILIACIÓ BANCÀRIA + Fotocòpia DNI i CCC**

CAIXA O BANC: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

NOM DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

*Pregue que fins nova ordre autoritzen al compte que s'indica els rebuts de l'Escola de Música de Beneixama.*

Entitat

--	--	--	--

Oficina

--	--	--	--

D.C.

--	--

N de compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signatura:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2012