



IMPRESO DE MATRICULACIÓN

CURSO 20 -

1. DATOS DEL ALUMNO/A

Nº Matrícula:

Fecha alta:

Nombre:			
Apellidos:			
Edad:			
Fecha de Nacimiento:			
Nombre completo del Padre (sólo menores de edad):			
Nombre completo de la Madre (sólo menores de edad):			
Calle:	Nº:	C.P.	Población:
Teléfono:			
Correo Electrónico:			

2. ESPECIALIDAD/ES EN LA QUE DESEA MATRICULARSE (marque con una cruz).

<input type="checkbox"/>	Música y Movimiento: niños/as que cumplen 4 o 5 años en el año de matriculación.
<input type="checkbox"/>	Iniciación al Lenguaje Musical: niños/as que cumplen 6 años en el año de matriculación.
<input type="checkbox"/>	Lenguaje Musical: a partir de los 7 años en el año de matriculación y sin límite de edad.
<input type="checkbox"/>	Banda Escolar
<input type="checkbox"/>	Coro
<input type="checkbox"/>	Otras agrupaciones/grupos:
<input type="checkbox"/>	Flauta
<input type="checkbox"/>	Clarinete
<input type="checkbox"/>	Saxofón
<input type="checkbox"/>	Trompeta
<input type="checkbox"/>	Trombón
<input type="checkbox"/>	Trompa
<input type="checkbox"/>	Tuba/Bombardino
<input type="checkbox"/>	Percusión
<input type="checkbox"/>	Piano
<input type="checkbox"/>	Guitarra Clásica
<input type="checkbox"/>	Guitarra Flamenca
<input type="checkbox"/>	Guitarra Eléctrica
<input type="checkbox"/>	Bajo Eléctrico
<input type="checkbox"/>	Violín
<input type="checkbox"/>	Violonchelo
<input type="checkbox"/>	Sevillanas y Castañuelas
<input type="checkbox"/>	Sevillanas, Rumbas, (niños/as)
<input type="checkbox"/>	Ballet
<input type="checkbox"/>	Flamenco
<input type="checkbox"/>	Músico-terapia
<input type="checkbox"/>	Música para Bebés
<input type="checkbox"/>	Música para niños de tres años:
<input type="checkbox"/>	Otros:

### 3. ORDEN DE DOMICILIACIÓN: PAGO DE TRIBUTOS

#### **Tributo a domiciliar:**

- Tasa por servicios (clases de baile y/o música en Escuela Municipal de Música)

#### **Datos personales del contribuyente**

Nombre:					
Apellidos:					
Edad:					
DNI					
Calle/Pza:		Nº:	Bloque:	Piso:	Puerta:
Localidad:		C.P.	Provincia:		
Teléfono:					
Correo Electrónico:					

#### **Datos cuenta bancaria**

Titular Cuenta: \_\_\_\_\_

IBAN (veintidós dígitos)

<u>E</u>	<u>S</u>																					
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mediante la presente, autorizo la domiciliación de recibos correspondientes en la citada cuenta, de mi titularidad.

Firmar titular cuenta.

--

Solicito tomen razón de los anteriores datos bancarios para la domiciliación de los cobros correspondientes.

En Gerena, a      de      20

Firma del contribuyente.

--

4. CONOCIMIENTOS EN LA DISCIPLINA/S QUE SE MATRICULA (cumplimentar solo los alumnos que se inscriben por primera vez)

¿Tiene conocimientos en la/s especialidad/es en la que se matricula?                      SÍ                      NO

En el caso de que tenga conocimientos indicar el nivel\_\_\_\_\_

---

---

---

5. OBSERVACIONES (enfermedad, circunstancia social, económica o de otra índole a tener en cuenta)

---

---

---

---

6. DIFUSIÓN DE IMÁGENES DE MENORES. Autorizo a la Escuela Municipal de Música y Danza de Gerena a la grabación de imágenes (fotografías y/o videos) del alumno/a en actos públicos (conciertos, audiciones, actuaciones de música y/o baile, etc.). Dichas imágenes pueden ser utilizadas por el centro y la televisión local con el objetivo de conseguir una mayor difusión de la música y el baile en la localidad de Gerena.

Marque lo que proceda                      Sí                      No

7. SOLICITUD DE BAJA: En el caso de que el alumno/a o su representante legal (si se tratase de un menor de edad) solicite la baja antes del final del correspondiente curso escolar, (según se recoge en el calendario que establece la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía) se compromete a hacerlo en la dirección del centro en el horario establecido para tal efecto o en el Ayuntamiento de Gerena.

Fecha:

Firma:

Fdo. \_\_\_\_\_