



ESCUELA DE MÚSICA SAN JOSÉ

PLAZA SAN JOSÉ S/N
TELEFONO 956892897
FAX 956898519
Centro Autorizado por la
Junta de Andalucía
Código de Centro
11011561

IMPRESO DE MATRICULA

CURSO 2010-2011

secretaria@escuelademusicasanjose.com

DATOS DEL ALUMNO/A

Se ruega rellenar con mayúsculas

NOMBRE

APELLIDOS

DIRECCIÓN

Población

Provincia

C.P

Teléfono

Teléfono Móvil

DNI

Fecha de Nacimiento / /

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nombre

Apellidos

DNI

Teléfono

Móvil

DATOS PARA LA DOMICILIACION BANCARIA

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Nota: El importe de cada mensualidad será cargado en cuenta entre los días 1 y 5 de cada mes.

ASIGNATURAS Y CURSO DE LAS QUE REALIZA LA MATRICULA

Asignaturas

Curso

INSTRUCCIONES AL DORSO

Código

Importe Mensual

€

FIRMA DEL ALUMNO/A _____

(Padre, Madre o Tutor caso de ser menor de edad)

(A rellenar por Secretaría) Matricula N° _____

EL ALUMNO/A _____

HA REALIZADO LA MATRICULA EN LA ESCUELA DE MUSICA SAN JOSE PARA EL CURSO 2010-2011 EN

LAS ASIGNATURAS DE _____

SELLO DEL CENTRO

A RELLENAR POR SECRETARÍA

MATRICULA N° _____

FECHA _____ / _____ / _____

RESGUARDO PARA EL ALUMNO/A

www.escuelademusicasanjose.com