

ANENTOFLAUTA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS

1º APELLIDO.....
2º APELLIDO.....
NOMBRE.....
FECHA DE NACIMIENTO.....
DOMICILIO.....
TELÉFONO..... E-MAIL.....
LOCALIDAD..... C.P.....
PROVINCIA.....
DESEA MASTER CLASS CON.....
ESTUDIOS MUSICALES REALIZADOS.....
.....

ACTIVO OYENTE

¿ERES SOCIO DE LA AFE? SI NO N° SOCIO _____

DESEO MATRICULARME EN EL CURSO DE FLAUTA TRAVESERA "ANENTOFLAUTA"

FIRMA:

.....A.....DE.....DE 20.....

AUTORIZACIÓN

D.....
D.N.I..... TELÉFONO.....
DOMICILIO.....
LOCALIDAD..... C.P.....
PROVINCIA.....

AUTORIZA A SU HIJO/A.....
A PARTICIPAR EN EL CURSO DE FLAUTA TRAVESERA "ANENTOFLAUTA"

FIRMA:

.....A.....DE.....DE 20.....