

PREINSCRIPCIÓ

Núm.

Dades de l'alumne/a:

Cognoms i nom	
Data de naixement	NIF
Adreça	email
Població	C.P.
Tf. casa	Tf. mòbil

Sol·licito reservar plaça per a fer estudis de música en el programa FORMACIÓ CONTINUADA

Instrument:

Numera els instruments per ordre de preferència

violí	viola	violoncel	flauta trav.	clarinet	oboè	guitarra	piano	saxòfon	baix elèctric	bateria	cant

Matèries optatives:

Conjunt instrumental, dimarts de 8,30 a 9,30
--

Observacions

Valls,dede 2016
Signatura alumne o representant

MATRICULACIÓ (del 13 de juny al 2 de juliol)

Núm.

Estic d'acord en matricular-me pels estudis proposats en el procés de preinscripció i adjudicació.

Número de compte

Protecció de dades: D'acord amb el que preveu la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per a la confecció de l'expedient acadèmic, per a la tramesa de documentació als usuaris i als organismes oficials que legalment les requereixin, i per a les gestions escolars internes.

Baixa: Si un alumne vol donar-se de BAIXA total o parcialment, ha de comunicar-ho a la secretaria de l'escola. L'interessat haurà de pagar els rebuts que estiguin en curs fins el moment de la recepció de la baixa.

Drets d'imatge: Autoritzo que la meua imatge pugui aparèixer en fotografies o filmacions corresponents a activitats escolars organitzats per l'escola per la seva difusió pública no comercial o publicacions d'àmbit educatiu.