



ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA

“MAESTRO MANUEL MARTEL”

IMPRESO DE MATRICULACIÓN

CURSO 2023-24

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:
<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"/>	Batería
<input type="checkbox"/>	Cajón Flamenco
<input type="checkbox"/>	Sevillanas y Castañuelas (adultos)
<input type="checkbox"/>	Sevillanas, Rumbas, (niños/as)
<input type="checkbox"/>	Ballet (niños/as)
<input type="checkbox"/>	Flamenco (adultos)
<input type="checkbox"/>	Músico-terapia
<input type="checkbox"/>	Música para Bebés
<input type="checkbox"/>	Música para niños/as de tres años:
<input type="checkbox"/>	Otros:

Sigue por detrás



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)

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

--

Sigue por detrás

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 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) curse la renuncia de matrícula 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 solicitarla en el Registro del Ayuntamiento de Gerena.

Fecha:

Firma:

Fdo. _____