



REGISTRO DE PREMATRÍCULA

NOME			
DNI		DATA NACEMENTO	
ENDEREZO			
TELÉFONOS			

ESPECIALIDADE SOLICITADA

Piano

Clarinete

Trombón

Guitarra

Saxofón

Tuba/Bombardino

Violín

Trompeta

Frauta Traveseira

Viola

Trompa

ALUMNO EMPADROADO NO MUNICIPIO DE XINZO DE LIMIA
DATA 1 DE XANEIRO DO ANO CORRENTE

(no caso de cumprirse este requisito, marcar cunha **X**)

NÚMERO DE CURSOS SUPERADOS NO CMUS DE XINZO DE LIMIA

(na especialidade solicitada, ou iniciación musical ou música e movemento)

Xinzo de Limia, a de de 202_

Sinatura do solicitante

Sinatura do pai, nai ou titor

(No caso de alumnos menores de idade)