

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

VII Edició Cursos Musicals d’estiu 2016

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| DNI |  |
| Domicilio |  |
| Población |  |
| Código postal |  |
| Correo electrónico |  |
| Telefono movil |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Opción de inscripción | Alumno activo O Alumno oyente O |
| Nivel | Elemental O Profesional O Superior O |
| Curso al que se inscribe |  |

Unió Musical de Benaguasil

Plaça del Castell, 8 46180 Benaguasil Tel. 962731416 http://www.umbenaguasil.es

|  |
| --- |
| Obras a interpretar con el/la pianista acompañante (en caso de disponer) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |
| Firma | Este formulario de inscripción se debe enviar por correo electrónico a la dirección: uniomusical@gmail.com  La reserva del curso se efectuará abonando 60€, el resto se abonará el primer día antes de comenzar el curso. |