Sociedad Artístico-Musical
Santa Cecilia

FOTO

HOJA DE INSCRIPCIÓN

CURSO 2017 / 2018

Datos personales del alumno

NOMBRE _____ **APELLIDOS** _____

FECHA NACIMIENTO ____ /____ /_____

DOMICILIO _____ **C.P.**_____

LOCALIDAD _____ **TELÉFONO** _____ **E-MAIL** _____

Datos académicos

Se matricula durante el **curso 2017/2018** en las siguientes materias:

☐ **INICIACIÓN MUSICAL** (2 horas semanales) – **25 €** al mes. ☐ 3 AÑOS ☐ 4-5 AÑOS
☐ **LECTURA MUSICAL Y PERCUSIÓN** – 6 años (2 h/semana) – **25 €**/mes
☐ **LENGUAJE MUSICAL** (2 h/semana) – **25 €**/mes
☐ **LECTURA MUSICAL Y PERCUSIÓN** (2 h/semana) – **25 €**/mes
☐ **INSTRUMENTO** (30 minutos/semana) – **30 €**/mes Especialidad: _____
☐ **LENGUAJE MUSICAL/INSTRUMENTO** – a partir de 7 años(2 h-30 minutos/semana) – **40 €**/mes Especialidad: _____
☐ **INSTRUMENTO AMPLIADO** (45 minutos/semana) – **45 €**/mes Especialidad: _____
☐ **LENGUAJE MUSICAL/INSTRUMENTO AMPLIADO** (2 h y 45 minutos/semana) – **55 €**/mes Especialidad: _____
☐ **MUSICOTERAPIA** (2 h/semana) – **30 €/**mes
☐ **PIANO COMPLEMENTARIO** (20 minutos/semana) – **20 €/**mes

* La cuota mensual se verá incrementada en 5 € mensuales para los NO SOCIOS.

Datos del socio

Es socio: SI ☐ NO ☐ En caso negativo, desea serlo: SI ☐ NO ☐

Nombre del socio: _____

Ruego sea atendido el cargo en concepto de **Cuota de Socio Anual** que presentará la SAM Santa Cecilia de Pozo Estrecho por un importe de **15 €**.

Nombre del **titular** de la cuenta bancaria: _____

IBAN: | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entidad bancaria: _____

Domiciliación de recibos

Ruego atiendan los recibos que mensualmente presentará la SAM Santa Cecilia de Pozo Estrecho por la cantidad de ____ € (**cuota mensual**) con cargo a la cuenta bancaria arriba indicada, siendo el primero de ellos de _____€ (**cuota mensual + 2 € de matrícula**).

Firma del titular de la cuenta