



Sello de Registro

## IMPRESO PREINSCRIPCIÓN AULA DE MÚSICA

<b>Datos del Solicitante</b>			
Nombre y Apellidos			DNI / CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

El que suscribe formula la presente instancia al Ilmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Mairena del Alcor:

<b>Datos del Padre/Madre</b>			
Nombre y Apellidos			DNI / CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

¿El Alumno es de nuevo ingreso?    No    Si

Materias que se imparten en el aula

TEORÍA	INSTRUMENTOS		
SOLFEO	VIENTO MADERA	VIENTO METAL	PERCUSIÓN
1º 2º	 OBOE   FLAUTA   CLARINETE   REQUINTO   FAGOT   SAXOFÓN ALTO   SAXOFÓN TENOR	 TROMPETA   TROMBÓN   BOMBARDINO   TUBA   TROMPA   CORNETA   FLISCORNO	 BATERIA   LAMINAS   CAMPANAS   TIMBALES

Mairena del Alcor, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_