



ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA DA BAÑA

MATRÍCULA CURSO 2014-15

APELIDOS NOME

IDADE DATA DE NACEMENTO

ENDEREZO C.P. CONCELLO

NAI / PAI OU TITOR/A

TELÉFONOS DE CONTACTO:

MÓBIL 1 MÓBIL 2 PARTICULAR

TRABALLO ENDEREZO ELECTRÓNICO

Marca cun "X" no cadro que desexas estudar:

<input type="checkbox"/>	INICIACIÓN MUSICAL INFANTIL(3 a 7 anos)	<input type="checkbox"/>	TUBA
<input type="checkbox"/>	LINGUAXE MUSICAL	<input type="checkbox"/>	BATERÍA
<input type="checkbox"/>	PIANO	<input type="checkbox"/>	GAITA
<input type="checkbox"/>	ACORDEÓN	<input type="checkbox"/>	GUITARRA
<input type="checkbox"/>	FRAUTA TRAVESEIRA	<input type="checkbox"/>	HARMONÍA
<input type="checkbox"/>	CLARINETE	<input type="checkbox"/>	COMBO JAZZ
<input type="checkbox"/>	SAXOFÓN	<input type="checkbox"/>	PERCUSIÓN
<input type="checkbox"/>	TROMBÓN	<input type="checkbox"/>	BOMBARDINO
<input type="checkbox"/>	TROMPETA	<input type="checkbox"/>	IMPROVISACIÓN
<input type="checkbox"/>	TROMPA	<input type="checkbox"/>	CORO