

TALLER DE MÚSICA

Villa de Ayllón

TALLER DE MUSICA "VILLA DE AYLLON"

Don/a con DNI.....
Y domicilio en C/.....Nº.....
Piso..... sito en.....
Tlf. Fijo..... Tlf. Móvil.....
Email.:

Inscribo al alumno.....nacido el; a las clases impartidas por este taller, entre los meses de octubre de 2011 y junio de 2012, asumiendo las cuotas establecidas por la Asociación "AMIGOS DE LA MUSICA DE AYLLÓN " y aprobadas por Junta Directiva, en los siguientes programas:

- Lenguaje musical.....
A partir de seis años cumplidos en 2012.
- Lenguaje instrumental.....
A partir de ocho años cumplidos en 2012.
Primera opción.....
Segunda opción.....
- Formación musical.....

Las clases de impartirán de lunes a viernes en horario de tarde de y mis preferencias de horario son

Los costes de formación serán abonados mediante domiciliación en la cuenta de la asociación "AMIGOS DE LA MUSICA DE AYLLON " de Caja Segovia o en su defecto será abonada la **cuota íntegra de todo el curso en la cuenta con número 2069 0003 88 0000105140 de Caja Segovia** quince días antes del comienzo del curso.

Los costes de matrícula son **15.00 € a ingresar en cuenta antes del 30 de junio de 2011.**

Fdo. :
DNI.....

DATOS DEL ORDENANTE

NOMBRE Y APELLIDOS.:
DNI.:
DOMICILIO.....
LOCALIDAD.: PROVINCIA.:

TELEFONO.:
DOMICILIACION BANCARIA

Ruego realice las gestiones oportunas con el fin de preceder al pago de los recibos extendidos, con la cantidad de.....€, por la asociación "AMIGOS DE LA MUSICA DE AYLLON " durante los meses de Octubre de 2011 a junio de 2012 a través de la domiciliación bancaria en la cuenta cuyos datos son los siguientes.:

ENTIDAD.....
OFICINA.....
TITULAR DE LA CUENTA.....
NUMERO DE CUENTA (20 DIGITOS)

Fdo.:
DNI.:

Titular de la cuenta bancaria de domiciliación