ESCOLA DE MÚSICA DE LA SOCIETAT ARTÍSTICO-MUSICAL PICASSENT

FULL DE MATRICULACIÓ curs 2008/2009

Nom: **Cognoms**:

Data de naixement: / / **Adreça**:

Telèfon: ; **Població**:

Província: **C. P.:**

Nom: Pare/Mare/Tutor legal

Assignatures que cursà el curs anterior en aquesta escola o altre centre:

ESPECIALTITAT (Llenguatge musical, instruments i coral)	CURS

Assignatures en les que vol matricular-se aquests curs:

ESPECIALITAT (Llenguatge musical, instruments i coral)	CURS

*** Nom del Centre on feu el curs anterior:**