CURSO DE PERFECCIONAMIENTO DE PIANO



Apellidos: _

DNI: _



Fecha de Nacimiento:

Nombre:

			Provincia:	
			Telf. Móvil:	
Fmail:	Tell. Fijo		IEII. IVIOVII	
Centro Educati	ivo:			
Curso:				
Repertorio a tr	rabajar:			
			_	
1.Marca con una '	x' la opción que corresponda	: Rellena	ı y escanea esta solicitud de inscripción y	
1h 2h		envíal	envíala junto al resguardo bancario de pago a	
Curso alumno/a activo/a 70€ 120€			informacion@triarte.net	
	Oyente 20€		Si lo haces por correo postal, rellena y envía esta solicitud de inscripción junto al resguardo bancario de pago a	
2 Marca con una l				
2.Marca con una 'x' la opción que corresponda: TRIARTE - Centro de Estudios Artísticos				
	ñ. Profesionales de Música nseñ. Superiores de Música	C/Correg	idor Antonio de Bobadilla 16, 29006 Málaga	
	Profesor Titulado Superior		licitud de inscripción deberá ir acompañada	
	Otra situación	del cori	respondiente resguardo de ingreso en o transferencia bancaria (indicando e	
			y apellidos del alumno/a), a la cuenta:	
Horario: Sábo	ado de 9:00 - 14:00 & 16:00 - 20:00	CI	URSO ORTIZ NOMBRE APELLIDO	
Domingo de 9:00 - 14:00 & 16:00 - 20:00			AJA ES53 2103 0246 22 0030006201	
Fn	, a de	de 2021		
	A (si es mayor de edad) firma			
	. (, , , , , , , , , , , , , , , ,			
AUTORIZACIÓ	N (en caso de ser menor de edad)			
El alumno debe res		tanto durant	e su permanencia en las instalaciones, como	
jueiu de las mismo	us. En particular en lo rejelente a noi	unos, usisten	icia a las clases y coriaacta.	
			(padre/madre o tutor legal) del	
alumno/a indicado		Perfeccionam	niento de Piano impartido por Antonio Ortiz	
En	, a de	de 2021		
	firma			
	jiillu			



