

# CURSO DE NUEVA TÉCNICA DE DIRECCIÓN DE ORQUESTA

## Hoja de Inscripción



**TRIARTE**  
Centro de Estudios Artísticos  
Enseñanzas Profesionales de Música

26 y 27 de ABRIL de 2016

## La Técnica de Dirección de Orquesta en el Sonido MIGUEL ROMEA CHICOTE

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Pais: \_\_\_\_\_ Telf. Fijo: \_\_\_\_\_ Telf. Móvil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Centro Educativo: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_

**1. Marca con una 'x' la opción que corresponda:**

Curso alumno/a activo/a 100€   
Alumno/a activo/a Triarte 90€

*Rellena y escanea esta solicitud de inscripción y envíala junto al resguardo bancario de pago a*

[informacion@triarte.net](mailto:informacion@triarte.net)

**2. Marca con una 'x' la opción que corresponda:**

**a. Estudiante Enseñ. Profesionales de Música**  
5º Curso  6º Curso

*Si lo haces por correo postal, rellena y envía esta solicitud de inscripción junto al resguardo bancario de pago a*

**b. Estudiante Enseñ. Superiores de Música**

1º Curso  2º Curso   
3º Curso  4º Curso

Triarte - Centro de Estudios Artísticos  
C/Corregidor Antonio de Bobadilla 16, 29006 Málaga

**c. Profesor Titulado Superior**

**d. Profesionales de Dirección de Orquesta**

*Toda solicitud de inscripción deberá ir acompañada del correspondiente resguardo de ingreso en efectivo o transferencia bancaria (indicando el nombre y apellidos del alumno/a), a la cuenta:*

**Horario:**

26 y 27 de ABRIL de 2016 de 9:00 a 15:00

CURSO DIRECCIÓN NOMBRE APELLIDO  
UNICAJA ES53 2103 0246 22 0030006201

En ....., a ..... de ..... de 2016

EL ALUMNO/A (si es mayor de edad) *firma*

**AUTORIZACIÓN** (en caso de ser menor de edad)

*El alumno debe respetar y cumplir las normas del curso, tanto durante su permanencia en las instalaciones, como fuera de las mismas. En particular en lo referente a horarios, asistencia a las clases y conducta.*

Yo (nombre del padre, madre o tutor legal): .....  
Con DNI ..... en calidad de ..... (padre/madre o tutor legal) del alumno/a indicado, autorizo su asistencia al curso de Dirección de Orquesta impartido por Miguel Rómea que tendrá lugar los días 26 y 27 de abril de 2016 en TRIARTE - Centro de Estudios Artísticos, Málaga.

En ....., a ..... de ..... de 2016

*firma*

