SOLICITUD MATRÍCULA
EMMD RUPERTO CHAPI
AYUNTAMIENTO COLMENAREJO

EMMD DE COLMENAREJO
c/Madrid,38 B
Colmenarejo, 28270 Madrid
Tlf: 918589072 ext.190
conserjeriamusica@ayto-colmenarejo.org
escuelademusicadecolmenarejo.blogspot.com.es

Foto

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

DATOS ALUMNO

Nombre _____ Apellidos _____

Fecha nacimiento _____ Nacionalidad _____ DNI/Tarj.Resid. _____

Domicilio: C/ _____ nº _____ piso _____

Localidad _____ C.P. _____ Teléfonos _____

Correo electrónico _____

BONIFICACIONES:

☐ Familia numerosa ☐ Jubilado ☐ Discapacidad >33% ☐ >65%

☐ Dos o más alumnos de la misma unidad familiar : D./D.ª _____

D./D.ª _____

ESPECIALIDADES

MÚSICA

☐ 1h — Música y Movimiento (3-7)

☐ 2h — Mus. y mov. e instrumento en grupo (6-7 y +65) Instrumento [ ]

☐ 2h 30min. — L.Musical,Conjunto e instrumento individual(+8) Instrumento [ ]

☐ 30min. — Instrumento individual (+8) Instrumento [ ]

☐ 1h — Conjuntos/L.Musical/ Grupos nec. especial [ ]

☐ 30min. — Musicoterapia individual

☐ 45min. — Musicoterapia en grupo

DANZA

☐ 1h — Bailando con tu bebé

☐ 1h — Música y danza (2-3)

☐ 1h — Danza(a partir de 4) Especialidad [ ]

☐ 2h — Danza(a partir de 4) Especialidad [ ]

☐ 1h 30min. — Taller de danza (+18) Especialidad [ ]

☐ Alquiler instrumento (en caso de rotura o desajuste será el alumno el encargado de su reparación)

AUTORIZACIONES

D./Dª. _____ con DNI _____ padres, tutores o alumnos de _____

La captación y reproducción de imágenes del alumno durante su participación en las actividades educativas organizadas por la Escuela en cualquier soporte. [ ]

Salidas programadas al entorno [ ]

Traslado al centro local de salud [ ]

Abandonar el centro sólo siendo menor de edad [ ]

FIRMA

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal,la Concejalía de Cultura del Ayuntamiento de Colmenarejo le informa de la existencia de los ficheros de alumnos con datos de carácter personal facilitados por los interesados cuya finalidad es realizar los trámites administrativos y educativos propios de la actividad solicitada, pudiendo ejercitar en cualquier momento su derecho de acceso, rectificación y oposición dirigiéndose al correo que figura más arriba. La entrega voluntaria de este impreso supone su consentimiento para el tratamiento automatizado de sus datos personales con los fines indicados y de forma confidencial.Acepto las condiciones (Calendario y Normativa vigente) que aparecen en la web de Ayuntamiento para este curso.

Cuota: _____ Fecha: _____

Firma