

**INSCRIPCIÓN CURSO DE CLARINETE CON FRANCISCO JOSÉ
GONZÁLEZ SÁNCHEZ (13 y 14 de Mayo de 2019)**

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELÉFONO DE CONTACTO:

EDAD:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

CORREO ELECTRÓNICO:

CENTRO DE ESTUDIOS MUSICALES:

CURSO:

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN:

- Alumno activo del CPM “Maestro Chicano Muñoz”, 35€.**
- Alumno activo de otro centro, 40 €.**
- Alumno oyente ,15 €.**

ha abonado la cantidad de _____ euros en concepto de inscripción en el Curso de Clarinete con Fco José González Sánchez.

Fdo. el alumno/a

Fdo: José Pablo Carvajal,
coordinador del curso