



**CONCELLO
DA
CAPELA**
As Neves, 46-A
15613-A CAPELA (A Coruña)
Tfno: 981 45 90 06
Fax: 981 45 93 71
E. Elec.: correo@acapela.dicoruna.es

**ESCOLA MUNICIPAL DE
MÚSICA**

**SOLICITUDE DE
INSCRICIÓN
CURSO 2004-2005**

SOLICITANTE			
D.N.I.			
EN CONCEPTO DE	<input type="checkbox"/> NAI	<input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> TITOR

ALUMNO/A			
IDADE		TELÉFONO	
ENDEREZO			
LOCALIDADE		C. P.	

INSTRUMENTO		
SOLFEO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

A Capela, a ____ de _____ de 200__. Asdo: _____.	Rexistro de Entrada
---	----------------------------

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DA CAPELA