

Datos ALUMNA/O

Apellidos: _____ Nombre: _____
Hombre Mujer D.N.I. nº _____
Fecha de Nacimiento: _____ Empadronamiento en: _____
Familiares en la Escuela (hermanas/os, madre o padre) **Si** **No**
En caso afirmativo: _____
Tfno. Fijo: _____ Tfno. Móvil: _____
Centro escolar: Lautada Ikastola L. Larrea Ikastola Aniturri Otros
Mail: _____
Domicilio: _____
C.P. : _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Datos Bancarios Nº Cuenta (IBAN): _____

Datos MADRE/PADRE o TUTORA/TUTOR (solo en caso de alumnado menor de 18 años)

Apellidos: _____ Nombre: _____
Madre Padre Tutora/Tutor
Cualquier otro dato de cambio en los datos personales DEBERA ser obligatoriamente informado al Ayuntamiento de Agurain.

MATERIAS QUE SE SOLICITAN

* **Lenguaje Musical** Nivel 2

* Conjuntos:

- | | | |
|--------------------|----------------------|--------------------------|
| * Combo | * Orkestra Txiki | * Conjunto Vocal |
| * Trikitixa taldea | * Lautadako Orkestra | * Conjunto Vocal Adultos |
| * Banda Txistu | * Gitarra taldea | * Perkusio taldea |
| * Folk taldea | * Armonía moderna | |

Fecha:

Firmado: