

## de Dirección de Orquesta

| Nombre:           | Apellidos:           |
|-------------------|----------------------|
| Localidad:        | Teléfono:            |
| E-mail:           |                      |
| Estudios musicale | S:                   |
|                   |                      |
| Actualmente dirig | e la banda/orquesta: |
| Activo u ovente:. | Opción pago:         |
| \                 | /                    |

\*Opción pago fraccionado: la cuota mensual se podrá ingresar bien en la cuenta bancaria indicada y enviarse el recibo del banco por e-mail o bien por domiciliación bancaria facilitando el nº de cuenta bancario junto a la inscripción. En ambos casos el pago deberá efectuarse del 1 al 5 de cada mes. En el caso de que un alumno/a no abone la cuota mensual durante el periodo establecido perderá el derecho a su plaza.