

**DATOS DE MATRÍCULA**

**Fecha:**

**Nº de Matrícula:**

Nombre..... 1º Apellido.....  
 2º Apellido..... Fecha de nacimiento.....  
 Dirección.....  
 Nº..... Ciudad..... CP. ....  
 Tlf.:..... Tlf. móvil.....  
 Email.....

¿Es alumno del Colegio Kolbe?      Si       No

Nº de miembros de la unidad familiar matriculados en la Escuela de Música .....

**ENSEÑANZAS EN LAS QUE SE MATRICULA**

**ÁREA DE EDUCACIÓN MUSICAL TEMPRANA: Música y Movimiento**

**Iniciación**                      4 años        5 años   

**Formación básica**    6 años        7 años   

**Taller instrumental (Opcional)\*:**

Violoncello     Violín     Piano

\*Sólo para los alumnos que cursen Formación Básica

**\*¿Posee conocimientos musicales previos?**      Si       No

Especificar de qué tipo .....  
 Duración de los mismos .....  
 Centro donde los realizó .....  
 Profesor de instrumento .....

**DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS**

Nombre y Apellidos del titular.....

NIF

Banco        Sucursal        D.C.

Nº de cuenta

Fdo: .....