



Sol·licitud Aula d'estudi per als NO alumnes Conservatori

NOM i COGNOMS:

DATA NAIXEMENT:

DNI:

ADREÇA:

EMAIL:

CODI POSTAL:

POBLACIÓ:

TELEFON:

PROVINCIA:

INSTRUMENT:

ESTUDIS CURSATS:

CENTRE:

NIVELL D'ESTUDIS:

RAONS PER VENIR A ESTUDIAR AL CONSERVATORI:

Documentació necessària

Fotocopia DNI

SIGNATURA

SIGNATURA PARES (Si es menor d'edat)

Nom i cognoms:

DNI:

ACCEPTACIÓ DIRECCIÓ

SI

NO

SIGNATURA

Girona, a de de 20