

**BUTLLETA D’INSCRIPCIÓ DE SOCI DE L’AMPA**

**DADES DELS SOCIS/ES Quota curs = 20 € (per família)**

**Nom de la mare / tutora:** ..…………………………........………..…………………...............……….

Carrer: ................................................................................. Núm: .....................Pis: .....................

Població: ..…………………………….................... D.P.:............ Telèfon .........................................

Adreça electrònica (MAJÚSCULES): .......................................……………………………………....

**Nom del pare/tutor**: .......................................................................................................................

Carrer: ................................................................................. Núm: .....................Pis: .....................

Població: ..…………………………….................... D.P.:............ Telèfon .........................................

Adreça electrònica (MAJÚSCULES): .......................................……………………………………....

**Alumne/s :**

......................................................Data naix.................Curs............Instrument..............................

......................................................Data naix.................Curs............Instrument..............................

......................................................Data naix.................Curs............Instrument..............................

......................................................Data naix.................Curs............Instrument..............................

 **AUTORITZACIÓ BANCÀRIA**

En/na .............................................................................................................................................. amb DNI núm. ...................................... AUTORITZO el pagament del rebut que a partir de la data d’avui presenti al cobrament l’Associació de pares i mares del Conservatori Municipal de Música de Barcelona al meu compte:

IBAN: ..............................................................................................................................................

I perquè així consti a tots els efectes**,**

**Signatura del mare, pare o tutor/a legal de l’alumne/a**

 A Barcelona,  a ......  de .............................. de .............

Lliureu aquesta butlleta a Secretaria en el moment de formalitzar la matrícula i envieu un correu electrònic amb les vostres dades a la nostra adreça: ampabruc@gmail.com.