



Bruc 110-112
08009 Barcelona
93 458 43 02 / 03
conservatori@cmm
b.catwww.cmmb.cat

INSCRIPCIÓ AL CONCURS DE MÚSICA DE CAMBRA CURS 2016/17

Nom i cognoms, curs i especialitat dels alumnes:

Correu electrònic i telèfon de contacte d'un alumne representant: _____

Professor de cambra: _____

Signatura del professor de cambra: