



Bruc 110-112
08009 Barcelona

93 458 43 02 / 03
conservatori@cmmb.cat

www.cmmb.cat

INSCRIPCIÓ AL CONCURS DE SOLISTES CURS 2016-17

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Telèfon: _____ Mòbil: _____

Correu electrònic: _____

Instrument i curs: _____

Professor/a: _____

Repertorista: _____

Obra que interpretarà i autor:

Minutatge: _____

Signatura del professor/a: