

**Ficha Alumno/a**

Especialidad/Instrumento: \_\_\_\_\_

Modalidad: presencial/online

Alumno/a Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Padre/Madre: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: Padre \_\_\_\_\_ y/o Madre \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

TITULAR: \_\_\_\_\_

DNI del titular: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA:

Estos talleres se rigen por el calendario escolar  
Obligatorio el pago por domiciliación bancaria  
Email de contacto: [orquestasescolaresucam@gmail.com](mailto:orquestasescolaresucam@gmail.com)