



Escuela Municipal de Música de Simancas

Dirección: C/ Miravete, 8 Simancas 47130 Valladolid
Teléfono: 983 591 539 (697 503 938)
E-Mail: escuelademusica@simancas.gob.es

SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 2024-2025

El(La) alumno(a): _____; con fecha de nacimiento _____;
con domicilio y residencia en la localidad de _____; Provincia _____;
C.P. _____; Calle _____; nº _____; Teléfono 1 _____;
Teléfono 2 _____; E-Mail _____;

Desea matricularse en la Escuela Municipal de Música de Simancas durante el Curso 2024-2025, en las siguientes asignaturas (marcar la(s) asignatura(s) deseada(s)):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Música y Movimiento I (nacidos en 2021) | <input type="checkbox"/> Agrupación de Guitarra |
| <input type="checkbox"/> Música y Movimiento II (nacidos en 2020) | <input type="checkbox"/> Guitarra Eléctrica |
| <input type="checkbox"/> Música y Movimiento III (nacidos en 2019) | <input type="checkbox"/> Violín |
| <input type="checkbox"/> Iniciación Musical I (nacidos en 2018) | <input type="checkbox"/> Violonchelo |
| <input type="checkbox"/> Iniciación Musical II (nacidos en 2017) | <input type="checkbox"/> Agrupación de Cuerda |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje Musical I | <input type="checkbox"/> Flauta |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje Musical II | <input type="checkbox"/> Clarinete |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje Musical III | <input type="checkbox"/> Saxofón |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje Musical IV | <input type="checkbox"/> Agrupación de Viento |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje Musical V | <input type="checkbox"/> Banda |
| <input type="checkbox"/> Coro | <input type="checkbox"/> Orquesta |
| <input type="checkbox"/> Piano | <input type="checkbox"/> Percusión |
| <input type="checkbox"/> Guitarra | <input type="checkbox"/> Producción Musical y Música Electrónica |
| <input type="checkbox"/> Combo Rock | |

Observaciones: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA (Forma de pago obligatoria para todos los alumnos)

D./Dña. _____; con DNI nº _____; con domicilio en la
localidad de _____; Provincia _____; Calle _____; nº _____;

AUTORIZO se cobren, con una periodicidad bimensual, los recibos de la Escuela Municipal de Música de Simancas durante el Curso 2024-2025, correspondientes al alumno indicado anteriormente, en el siguiente número de cuenta:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D. C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Simancas, a ____ de _____ de 2024

EL INTERESADO,

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SIMANCAS

Los datos de carácter personal aportados en el impreso y, en su caso, la documental acompañante, son incluidos en fichero titularidad del Ayuntamiento de Simancas para la atención de la/s solicitud/es, con arreglo al ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias.

Sus datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros, en los supuestos previstos, según Ley.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente, a: Ayuntamiento de Simancas (Registro de entrada). Plaza Mayor, 1 Simancas 47130 Valladolid.