



Excmo. Ayuntamiento de
Fuente de Cantos

Plaza de la Constitución, 1
06240 - Fuente de Cantos
BADAJOZ

Teléfono 924 500 211 Fax 924 500 497
www.fuentedecantos.eu e-mail: info@fuentedecantos.eu



FUENTE DE CANTOS
VILLA DE FRANCISCO DE ZURBARÁN

Escuela Municipal de Música



**MATRÍCULAS
A PARTIR DEL DÍA
14 DE SEPTIEMBRE
DE 2021**



**Excmo. Ayuntamiento de
Fuente de Cantos**

Plaza de la Constitución, 1
06240 - Fuente de Cantos
BADAJOZ

Teléfono 924 500 211 Fax 924 500 497
www.fuente decantos.eu e-mail: info@fuente decantos.eu



FUENTE DE CANTOS
VILLA DE FRANCISCO DE ZURBARÁN

Escuela Municipal de Música

Curso de 20__/20__

Número _____ Sr. Director de la Escuela Municipal de Música

D. _____ natural de
_____, provincia de _____ de ____ años
de edad, que vive en la calle/plaza _____
de _____ teléfono _____ .

SOLICITA ser matriculado en la Escuela Municipal de Música de su digna
dirección, cumplimentados los requisitos legalmente establecidos, en las
asignaturas siguientes:

ASIGNATURA	CURSO

Fuente de Cantos a ____ de _____ de _____

Firma del interesado



Excmo. Ayuntamiento de Fuente de Cantos

Plaza de la Constitución, 1
06240 - Fuente de Cantos
BADAJOZ

Teléfono 924 500 211 Fax 924 500 497
www.fuentedecantos.eu e-mail: info@fuentedecantos.eu



FUENTE DE CANTOS
VILLA DE FRANCISCO DE ZURBARÁN

Escuela Municipal de Música

Estimado Sr./a.:

Nos dirigimos a Usted con objeto de informarle que las cuotas de la Escuela Municipal de Música deben ser satisfechas, a ser posible, durante la primera quincena de cada mes.

Por ello, con el fin de agilizar el cobro, y en evitación de lógicos olvidos deberá facilitar un número de cuenta para la domiciliación bancaria y cumplimentar los siguientes datos:

A l u m n o : _____
D . / D ^a _____ c o n D N I : _____
Padre - Madre o Tutor legal, con domicilio en _____
_____, t e l é f o n o _____

AUTORIZO al Excmo. Ayuntamiento de Fuente de Cantos a cobrar las cuotas mensuales de la Escuela Municipal de Música, con cargo a mi cuenta:

Nombre Entidad Bancaria	Número de cuenta

Fuente de Cantos a ___ de _____ de ____

El Titular



Excmo. Ayuntamiento de Fuente de Cantos

Plaza de la Constitución, 1
06240 - Fuente de Cantos
BADAJOZ

Teléfono 924 500 211 Fax 924 500 497
www.fuentedecantos.eu e-mail: info@fuentedecantos.eu

APELLIDOS	
NOMBRE	EDAD
DOMICILIO	NÚMERO
LOCALIDAD	TELÉFONO
ASIGNATURA	CURSO
PROFESOR	