



## FORMULARIO DE MATRÍCULA I

Centro:	Colegio Calasancio	Curso:	2018 -2019
Nombre Alumno:			
Curso (18/19 con letra)		Edad:	
Tutor:			
Nombre Padre/Madre:			
<b>IMPORTANTE: Telfs.</b>			
<b>IMPORTANTE: eMail:</b>			

**Disponibilidad:** (marque todas las disponibilidades con una X)

Día / Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
13:05 – 13:35					
13:35 – 14:05					
14:05 – 14:35					
14:35 – 15:05					
15:00 - 15:30					
15:00 – 15:30					
16:00 – 16:30					
16:30 – 17:00					
17:00 – 17:30					
17:30 – 18:00					
18:30 – 19:00					
19:00 – 19:30					
19:30 – 20:00					
20:00 – 20:30					
20:30 – 21:00					

**Datos bancarios IBAN:**

ES					
----	--	--	--	--	--

Yo,  con D.N.I.

autorizo a mi hijo/a  a asistir a esta actividad, y a que se cargue en la cuenta indicada los recibos correspondientes a matrícula y mensualidades.

Los alumnos que causen baja de la actividad deberán comunicarlo por escrito y con diez días de antelación. La devolución de recibos de manera no justificada generará unos gastos de 4,50 €

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ (Firma)

## FORMULARIO DE MATRÍCULA II

**Instrumento:** (marque con una X)

<input type="checkbox"/>	Violin	<input type="checkbox"/>	Piano	<input type="checkbox"/>	Flauta trav.	<input type="checkbox"/>	Cello
<input type="checkbox"/>	Guit. esp.	<input type="checkbox"/>	Guit. electr.	<input type="checkbox"/>	Viola	<input type="checkbox"/>	Saxofón
<input type="checkbox"/>	Clarinete	<input type="checkbox"/>	Bajo electr.	<input type="checkbox"/>	Perc./Bat.	<input type="checkbox"/>	Composición
<input type="checkbox"/>	Canto	<input type="checkbox"/>	Piano Jazz	<input type="checkbox"/>	Tromp. Jazz	<input type="checkbox"/>	Trompeta

**otras clases:**

(Chiquicoro: 1ºPrim: miércoles de 13:05h a 14:05h/ 2ºPrim jueves de 13:05h a 14:05h)  
 (Coro: ensayo general: martes / 1º voz: jueves / 2º voz: viernes Horario: 14:05h a 15:05h)

<p><b>Música y Movimiento</b> (1h semanal)          4 y 5 años:          lunes a viernes de 14:05h a 15.05h / lunes a jueves de 17:00 a 18:00 y viernes de 16:00h a 17:00h          3 años: solamente en horario de tarde: lunes a jueves de 17:00 a 18:00 y viernes de 16:00h a 17:00</p>	<p><b>Lenguaje Musical</b> (1h semanal)          A partir de 1º PRIM          Mediodías y tardes de 17:00 a 18:00 (viernes de 16:00 a 17:00)</p>
<input type="checkbox"/> <b>Chiquicoro</b> (1º & 2º Prim.) (gratis)	<input type="checkbox"/> <b>Coro adultos</b>
<input type="checkbox"/> <b>Coro</b> (gratis)	<input type="checkbox"/> <b>Orquesta</b>
<input type="checkbox"/> <b>Combo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Música Cámara</b>

**Duración:**

<input type="checkbox"/> 1/2 hora individual y semanal	<input type="checkbox"/> 1 hora individual y semanal
<input type="checkbox"/> 1 hora semanal (grupo de 2 alumnos)	<input type="checkbox"/> 1 hora semanal (grupo de 3 alumnos)

**extras:**

<input type="checkbox"/> Alumno del curso pasado	<input type="checkbox"/> Conocimientos previos
<input type="checkbox"/> Quiero hacer los exámenes del Trinity College of London	<input type="checkbox"/> ¿Quieres prepararte para ingreso en el Conservatorio?

### Autorización al tratamiento de datos y uso de la imagen

Don/ña:

con D.N.I.:

mediante la firma de la presente declaro que soy madre/padre de:

con D.N.I.:

y he sido informado/a por PODIUM MUSIC SCHOOL, S.L. del uso y tratamiento de los datos facilitados, que serán incorporados en los ficheros

de su titularidad para la gestión de los cursos y servicios solicitados, y la recepción de ofertas de servicios relacionados.

Los datos solamente se cederán a aquellos terceros necesarios para impartir los exámenes oficiales. Por la presente, autorizo la recogida, tratamiento y cesión de los datos suministrados, incluida la propia imagen de mi hijo/a al objeto que puedan utilizar la misma para la difusión de las actividades organizadas por el centro. Para ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición podré dirigirme por escrito al responsable en el domicilio abajo indicado aportando copia de documento identificativo.

- No autorizo el envío telemático de información promocional del centro.
- No autorizo la difusión de la imagen de mi hijo/a en las plataformas propiedad del centro.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_