

Banda de Música  *Municipal de Orgaz*

Solicitud para la realización de la prueba de acceso a la Banda de Musica Municipal de Orgaz - 2017

Datos personales del aspirante:

- Nombre y apellidos: _____
- Fecha de Nacimiento: _____
- Instrumento: _____
- Si el aspirante se encuentra matriculado en un Conservatorio profesional de Música, indicar el curso a realizar durante el periodo lectivo 2017/18 _____

- *Rellenar en el caso de los menores de edad:*

D./Dña. _____, como _____ (*)
del solicitante, y una vez leídas las bases que regulan el acceso a la Banda de Música Municipal de Orgaz, acepto las condiciones y solicito realizar la prueba.

En Orgaz, a de de 2017

Fdo.: _____

(*)Padre, Madre o Tutor legal