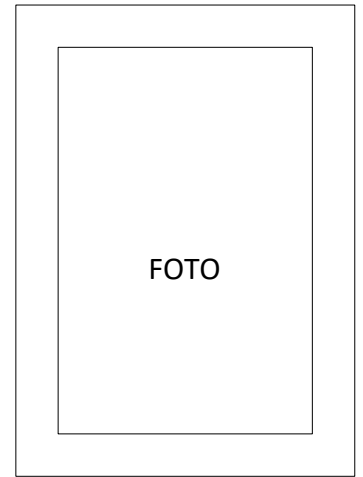




Asociación Musical
Dos Hermanas

CORAL POLIFÓNICA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



DATOS INTEGRANTE CORAL POLIFÓNICA

Apellidos:		Nombre:	
DNI:		Fecha nacimiento:	
Dirección postal:		Localidad:	
Teléfono:	Correo Electrónico:		

¿Cuenta con formación musical? SI NO Descripción:

¿Padece alguna enfermedad o problema de salud que precise, ante una eventualidad, una rápida actuación?

SI NO Descripción:

La aceptación y firma de este documento conlleva asimismo la aceptación a que esta Asociación Musical pueda hacer libre uso de material gráfico y audiovisual en el que usted aparezca con el objetivo de dar difusión a los fines de esta entidad cultural en los siguientes ámbitos: Medios de comunicación Redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram y Youtube)

Dos Hermanas, de de 20

Firmado: