

INSCRIPCIÓN CURSO METODOLOGÍA META CLASSBAND

SEDE Y FECHA DEL CURSO:

INFORMACIÓN PERSONAL Y DATOS DE CONTACTO

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

DOMICILIO:

LOCALIDAD Y PROVINCIA:

C.P:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL

INSTRUMENTO DE VIENTO O PERCUSIÓN CON EL QUE DESEA REALIZAR LA FORMACIÓN (*):

CV REDUCIDO DEL ALUMNO/A:

(*) Los instrumentos de percusión necesarios serán aportados por la organización. En el caso de los instrumentos de viento, cada participante deberá usar el suyo propio

El abajo firmante solicita participar en el curso de formación en la Metodología META Classband organizado por Aula Da Capo S.L. y en colaboración con diferentes entidades.

En

a

de 202

NOMBRE Y FIRMA:

