**INSCRIPCIÓ PER AL CONCURS DE MÚSICA DE CAMBRA DEL CONSERVATORI SUPERIOR**

**CURS ACADÈMIC 2015-2016**

Llinatges i noms dels alumnes:

Nom i llinatges del professor:

DNI del representant:

Telèfon de contacte:

Adreça:

Població:

Adreça electrònica (en majúscules):

EXPÒS: Que, tinc intenció de presentar-me al concurs de música de cambra que se celebrarà el dimecres dia 4 de maig de 2016. A tal efecte, adjunt el full d’autorització del meu professor/a.

Per això,

SOL·LICIT: Que, accepteu la meva inscripció al concurs de música de cambra.

Palma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016

DIRECTOR DEL CONSERVATORI SUPERIOR DE MÚSICA DE LES ILLES BALEARS