

# FULL D'INSCRIPCIÓ

CURSOS / SEMINARIS / MASTER CLASS / CONFERÈNCIES / ALTRES

NOM DE L'ACTIVITAT:

## MALLORCA SAXOPHONE FESTIVAL II

NÚMERO DE L'ACTIVITAT:

380537

DADES A EMPLENAR PELS ALUMNES DEL CONSERVATORI SUPERIOR:

Llinatges ..... Nom .....

NUN. EXPEDIENT ACADÈMIC.....

DADES A EMPLENAR PELS ALUMNES DELS CONSERVATORIS PROFESSIONALS/EXTERNIS:

Llinatges ..... Nom .....

NIF ..... Adreça .....

Localitat ..... Municipi ..... Codi postal .....

Província ..... Telèfon fix ..... Telèfon mòbil .....

correu electrònic .....

observacions .....

Tipus de matrícula:

- alumne/a del Conservatori Superior de Música de les Illes Balears.
- alumne/a dels diferents Conservatoris Professionals de Música i Dansa de les Illes Balears.
- alumne/a extern/a.

\* Els alumnes externs hauran d'entregar fotocòpia del DNI/PASSAPORT en formalitzar la inscripció.

Palma, ..... d ..... de 20...

Signatura de l'interessat/da:

.....