



Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____ Móvil: _____

Dirección: _____

Código postal: _____ Población: _____

E-mail: _____

Pago de matrícula: 30 € Nuevo alumno No procede Mensualidad: _____ €

MÚSICA

(Especificar número de horas deseadas)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lenguaje musical | <input type="checkbox"/> Guitarra clásica / flamenca |
| <input type="checkbox"/> L. musical y voz | <input type="checkbox"/> Guitarra eléctrica |
| <input type="checkbox"/> Canto | <input type="checkbox"/> Batería |
| <input type="checkbox"/> Piano | <input type="checkbox"/> Cajón flamenco |
| <input type="checkbox"/> Violín | <input type="checkbox"/> Combo |
| <input type="checkbox"/> Violonchelo | <input type="checkbox"/> Exámenes Trinity |
| <input type="checkbox"/> Flauta travesera | <input type="checkbox"/> Otro: |

DANZA

(Especificar número de horas deseadas)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> NIÑO/A (hasta 12 años) | <input type="checkbox"/> Danza contemporánea | <input type="checkbox"/> Pilates |
| <input type="checkbox"/> JOVEN / ADULTO | <input type="checkbox"/> Danza creativa (3 - 6 años) | <input type="checkbox"/> Zumba |
| <input type="checkbox"/> Bailes de salón | <input type="checkbox"/> Danza española | <input type="checkbox"/> Oferta fitness |
| <input type="checkbox"/> Ballet clásico | <input type="checkbox"/> Flamenco | <input type="checkbox"/> Tarifa plana |
| <input type="checkbox"/> Claqué | <input type="checkbox"/> Hip-hop | <input type="checkbox"/> Exámenes ACADE |

TEATRO

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Teatro | <input type="checkbox"/> Formación de teatro musical |
|---------------------------------|--|

PREFERENCIAS DE HORARIO

- LUNES
 MARTES
 MIÉRCOLES
 JUEVES
 VIERNES
 SÁBADO

DESGLOSE DE MENSUALIDAD

Pago mediante domiciliación bancaria

IBAN:

Titular de la cuenta:

He leído y acepto las Normas del centro.

Autorizo a ARS Escuela de Música y Artes Escénicas a incluir los datos que facilito en el fichero del centro (físico y en la nube), con la finalidad de gestión y prestación de los servicios contratados, emisión de recibos bancarios y contacto (correo ordinario y electrónico, teléfono y Whatsapp). Estos datos no serán cedidos a personas terceras, físicas o jurídicas, ajenas a ARS Escuela sin mi previo consentimiento. He sido informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a ARS Escuela, C/ Navas del Rey 7, 28011 Madrid, o por correo electrónico a arsinfo@arsescuela.es.

Autorizo a ARS Escuela de Música y Artes Escénicas a realizar fotografías y vídeos de las actividades de la escuela en las que aparezca el alumno en primer plano y/o en grupo, y su uso pedagógico/comercial, incluyendo su publicación en la página web de la escuela, en sus perfiles en redes sociales (Facebook, Instagram y Whatsapp), y en folletos y carteles publicitarios.

Nombre completo del padre/madre/tutor (menores de edad):

En Madrid, a ____ de _____ de 20____

Firma: