

CLASES MAGISTRALES/

CURSO

Especialidad:

PROFESOR

Fechas: _____

Lugar:

Conservatorio Superior Música Castilla y León
C/ Lazarillo de Tormes, 54-70
37005 Salamanca



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN



Activo



Oyente



Alumno actual COSCYL



Antiguo alumno COSCYL



Alumno externo

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Ciudad: _____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____

Obras que desea trabajar en el curso: _____

Fecha límite de la inscripción: una semana antes del comienzo del curso.

Inscripción

Ingreso en la c/c de CAJA DUERO: ES93 2103 2311 5000 3312 3393

Concepto: consígnese "curso impartido por..." (inclúyase el nombre del profesor que corresponda).

Guarde el resguardo del pago con el boletín de inscripción.

Sólo se devolverá el importe abonado en caso de **no** celebración del curso.

Los alumnos que quieran participar como activos deben contactar con el coordinador del curso antes de realizar la inscripción.

IMPRIMIR Y ENTREGAR AL COORDINADOR DEL CURSO