

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN / APPLICATION FORM
XXIV CURSO DE CLARINETE / XXIV CLARINET COURSE
“JULIÁN MENÉNDEZ”
ÁVILA, 21 AL 29 DE JULIO / JULY 2019

Nombre / Name

Apellidos / Surname

Fecha de nacimiento / Date of birth

D.N.I. / Pasaporte / I.D. / Passport

Dirección / Address

.....

Población / City

Provincia / Province

C. Postal / Post code

Teléfono / Telephone

Móvil / Mobile

E-mail

Deseo participar como / would like to participate as:

- ☐ Activo / Active student
 - ☐ Oyente / Listening student
 - ☐ Interno / Boarder
 - ☐ Externo / Non-boarder
 - ☐ Miedo escénico y puesta en escena / Stage fright and staging
-
- ☐ En el curso de Clarinete / On clarinet course
 - ☐ En el curso de Clarinete Bajo / On bass clarinet course
 - ☐ Improvisación e introducción al jazz / Introduction to jazz
 - ☐ **En el concurso / Competition**
 - ☐ Clase de Requinto / E Flat Clarinet

Estudios musicales realizados (indicar lugar y profesor) / Level of studies
(Indicate teachers and places)

.....

.....

**Se concederán créditos de libre
configuración por la
Universidad Católica de Ávila**

Lugar donde realiza su actividad profesional /
Where do you realize your professional activity?
(a contestar solo por profesionales / *to be answered only*
by professionals)

.....

.....

.....

.....

.....

Repertorio que te gustaría tocar en el curso /
What repertoire do you like to play on the course?
(cita 3 obras / *name 3 pieces*)

.....

.....

.....

.....

.....

Breve curriculum / *Short curriculum*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente boletín serán incorporados a un fichero del que es titular Mafer Música. Sus datos serán empleados solamente para el envío de información y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999 ante Mafer Música. Una vez procesado, este documento será destruido. Marque la casilla si no está conforme ☐

INGRESO MATRÍCULA/INSCRIPTION FEES
CAJA DUERO O.P. - N° DE CUENTA/ACCOUNT NUMBER
IBAN: ES21-21040301529143933733 - B.I.C.: CSSOES2S
C/Duque de Alba, 6 - 05001 - Ávila
Referencia/Reference: "XXIV Curso de Clarinete"

INFORMACIÓN e INSCRIPCIONES

INFORMATION and APPLICATIONS

MAFER MÚSICA

Aptdo. de Correos 248

20300 IRÚN (Guipúzcoa)

Tel.: 943 63 53 70

e-mail: manuel@mafermusica.com

www.mafermusica.com

www.puntorep.com

Organizan



UCAV
www.ucavila.es

Colaboran



Diario de Ávila



**Ayuntamiento
de Ávila**
Del Rey - De los Leales - De los Caballeros

