

AULA DANZA

IMPRESO DE MATRÍCULA

Nº _____

MATRÍCULA REDUCIDA
(Poner X sólo si corresponde)

CURSO 2026/2027

1. DATOS DEL/ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

CP: _____ CIUDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉF. CONTACTO: _____ / _____ / _____

() () ()
(Datos acogidos a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal)

2. ESPECIALIDAD EN LA QUE SE MATRICULA

INICIACIÓN A LA DANZA (7 Y 8 AÑOS)

INICIACIÓN AL FLAMENCO (7 Y 8 AÑOS)

BALLET (De 9 a 16 años)

FLAMENCO (De 9 a 16 años)

DANZA ESPAÑOLA (A partir de 16 años)

FLAMENCO (A partir de 16 años)

SEVILLANAS (A partir de 16 años)

CASTAÑUELAS (A partir de 16 años)

ESCUELA BOLERA Y FOLCLORE (A partir de 16 años)

BULERIAS (A partir de 16 años)

INICIACIÓN AL COMPÁS (A partir de 16 años)

Nivel (nuevo alumnado): Iniciación, Básico, Medio, Avanzado

Elección de Turno:

Grupo (alumnado actual, anotar Grupo curso 2025/2026): _____

Mañana **Tarde** **Indiferente**

(Escoger una opción de entre las tres)

3. OBSERVACIONES _____

HE LEÍDO Y ACEPTO LA NORMATIVA DE LA ESCUELA ADJUNTA EN LA PÁGINA POSTERIOR

Algeciras, a ___ de _____ de 2026

NOMBRE DEL/A TUTOR/A FIRMANTE

DNI _____

PARENTESCO _____

FDO: EL/A ALUMNO/A
O TUTOR/TUTORA (para menores de edad)

FECHA, SELLO Y FIRMA ESCUELA MUNICIPAL