



Solicitud de inscripción

Mérida Music Center

Calle 21 No. 102-A x 20 y 22, Col. Itzimná. C.P. 97100, Mérida Yucatán.

Tel. 999 927 35 78 • academia@musiccenter.com.mx • www.musiccenter.com.mx

Nombre del alumno: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Dirección: _____
CALLE NÚMERO

COLONIA ESTADO C.P.

Teléfono: _____ E - mail: _____
CASA CELULAR

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Experiencia musical: _____
DÍA / MES / AÑO

Nombre del padre o tutor: _____

Curso que desea tomar

- ESTRELLITA
- CHILDREN ELECTONE COURSE
- CLAVINOVA COURSE
- ELECTONE COURSE
- VIOLÍN
- FLAUTA TRANSVERSAL
- OTRO: _____
- TECLADO
- CANTO
- PIANO
- SAXOFÓN
- BATERÍA
- TROMPETA
- GUITARRA CLÁSICA
- GUITARRA ELÉCTRICA
- BAJO ELÉCTRICO
- ARREGLO Y COMPOSICIÓN
- IMPROVISACIÓN JAZZ
- PIANO JAZZ

Instrumento que tiene en casa

- PIANO
 - ORGANO, ELECTONE
 - TECLADO PORTÁTIL
 - GUITARRA ACÚSTICA
 - OTRO: _____
 - GUITARRA ELÉCTRICA
 - SAXOFÓN
 - FLAUTA
 - BATERÍA
- Modelo: _____
- Marca: _____

Medio por el cual se entero de **MUSIC CENTER**

- VOLANTE Ó POSTER
- RADIO
- TELEVISIÓN
- FOLLETO
- DIRECTORIO
- RECOMENDACIÓN
- ANUNCIO EXTERIOR
- REVISTA
- PERIÓDICO
- OTRO: _____

Solicito la inscripción a través de estos datos y declaro estar de acuerdo con el reglamento vigente de esta academia y bandono cualquier reclamación futura por mi parte.

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: _____
DÍA MES AÑO

Nota: traer 2 fotos infantiles en blanco y negro o color

Para uso exclusivo de academia Mérida Music Center

Nº de credencial: _____ Maestro: _____

Horario confirmado con el alumno _____ Fecha en que inicia: _____ Salón: _____
DIA HR

Recibo No: _____ Fecha de pago: _____ Beca No: _____ Duración: _____

Observaciones: _____

Autorizó: _____

Capturó: _____ Clave de grupo: _____