

ESCUELA DE GUITARRA CELIA MORALES.

CURSO ACADEMICO: 2012/2013.

Nombre _____ **Apellidos** _____

Dirección _____

Localidad _____ **Provincia** _____

Tlfno fijo _____ **Tlfno móvil** _____

E-mail _____ **DNI** _____

En caso de ser menor de edad:

Nombre del padre/madre/tutor/a.: _____

Tlfno: _____

En Ronda a ____ **de** _____ **2012.**

FDO: _____

ESCUELA DE GUITARRA CELIA MORALES

C/ CALVO ASENCIO 8. B IZQ

RONDA. MALAGA