

## BANDA FERROLÁ DE MÚSICA

### BOLETÍN DE INSCRICIÓN

#### PROBA PRÁCTICA

##### Datos persoais:

Apelidos \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data de nacemento \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

Especialidade en que desexa inscribirse \_\_\_\_\_

Estudos realizados \_\_\_\_\_

Título \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_

Sinatura

Información: Concello de Ferrol. Secretaría Xeral  
Praza de Armas s/n 15402-Ferrol  
Tfno.- 981 944020  
Fax. 881 954929