

# SOL·LICITUD D'AJUT PER A ESTUDIS MUSICALS D'EMIPAC

Segons Conveni amb l'Institut de Cultura de Barcelona

CURS 2018/19

EXP.:

## DADES DE LA FAMÍLIA SOL·LICITANT

Nom del sol·licitant (pare / mare / tutor legal):

Adreça:

D.N.I.:

Telèfon:

Adreça electrònica:

Data:

Signatura:

## DADES DE L'ALUMNE/A

Nom de l'alumne/a:

Data de naix.:

Sexe: M F

## DADES DEL CENTRE

Nom del centre:

Adreça:

N.I.F.:

Codi de centre:

Telèfon:

Adreça electrònica:

Associada a Emipac: SI NO

Escola Autoritzada en data:

Director/a del centre:

D.N.I.: