



**Impreso Socio Solicitud N° \_\_\_\_\_**  
**Fecha de solicitud \_\_\_\_\_ Cuota socio 15€/Anual/Familia**

**Conservatorio Profesional de Danza “Luís del Río”**  
**ampaterpsicore2019@gmail.com.**

**Nombre y apellidos del alumno. :** \_\_\_\_\_

**Curso y grupo. :** \_\_\_\_\_

**Dirección.:** \_\_\_\_\_

**C.P.:** \_\_\_\_\_ **Localidad.:** \_\_\_\_\_

**Provincia.:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento.:** \_\_\_\_\_

**Teléfono del Padre.:** \_\_\_\_\_

**Nombre y Apellidos del Padre.:** \_\_\_\_\_

**DNI.:** \_\_\_\_\_

**Email.:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de la Madre.:** \_\_\_\_\_

**Nombre y apellidos de la Madre.:** \_\_\_\_\_

**DNI.:** \_\_\_\_\_

**Email.:** \_\_\_\_\_

**Firma Padre/Tutor**

**Firma Madre/tutor**

**N° Cta.: Unicaja ES81/2103/0818/1400/3003/7435**  
**Es de obligado cumplimiento entregar justificante bancario y rellenar datos alumn@.**