

Banda de Música  *Municipal de Orgaz*

## Solicitud para la realización de la prueba de acceso a la Banda de Musica Municipal

D. / Dña. \_\_\_\_\_, como

- alumno/a de la Escuela de Música Municipal\*
- representante del alumno/a de la Escuela de Música Municipal\*:

\_\_\_\_\_,  
(Táchese lo que proceda)\*

y una vez leídas las bases que regulan el acceso a la Banda de Música Municipal, acepto las condiciones y solicito realizar la prueba de acceso en la especialidad de: \_\_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_,  
(En caso de menores: Padre, Madre o Tutor legal)

En Orgaz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.