

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Ciudad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>

DATOS DE INSCRIPCIÓN

Curso al que deseo acceder:	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	Curso anterior cursado:	<input type="text"/>		
Modalidad:	Solo lenguaje musical <input type="checkbox"/>	Básica <input type="checkbox"/>	Completa <input type="checkbox"/>	Premium <input type="checkbox"/>	*Consultar tarifas en nuestra web: koda.com			
Instrumento:	Trombón <input type="checkbox"/>	Trompeta <input type="checkbox"/>	Trompa <input type="checkbox"/>	Tuba <input type="checkbox"/>	Percusión <input type="checkbox"/>	Saxofón <input type="checkbox"/>		
	Violín <input type="checkbox"/>	Violonchelo <input type="checkbox"/>	Piano <input type="checkbox"/>	Guitarra <input type="checkbox"/>	Flauta <input type="checkbox"/>	Oboe <input type="checkbox"/>	Clarinete <input type="checkbox"/>	Batería <input type="checkbox"/>
Preferencia de horario:	Mañana <input type="checkbox"/>	Tarde <input type="checkbox"/>	Hora:	<input type="text"/>				

OBSERVACIONES

Firma del alumno:

Firma del padre o tutor legal:

Sello del centro:

(En caso de menores de edad es imprescindible la firma de ambos)

DNI: _____

DNI: _____

Ciudad Real, a ____ de _____ de 2026