

ANNEX I / ANEXO I

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A LA SELECCIÓ DE PLACES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA SELECCIÓN DE PLAZAS

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES (Tots els camps són obligatoris/Todos los campos son obligatorios)			
COGNOMS/APELLIDOS	NOM/NOMBRE	DNI	D. NAIXEMENT/F. NACIMIENTO
DOMICILI(CARRER I NÚM)/DOMICILIO(CALLE Y Nº)		C.POSTAL	NÚM. MÒBIL/Nº MÓVIL
POBLACIÓ/POBLACIÓN		E-MAIL	
SOCIETAT MUSICAL A LA QUE PERTANY/SOCIEDAD MUSICAL A LA QUE PERTENECE			POBLACIÓ/POBLACIÓN
INSTRUMENT(S)/INSTRUMENTO(S)			
UNITAT ARTÍSTICA A LA QUE VOL PERTANYER / UNIDAD ARTÍSTICA A LA QUE DESEA PERTENECER		<input checked="" type="checkbox"/> Joven Banda Sinfónica* <input type="checkbox"/> Big Band <input type="checkbox"/> Ensemble de Música Contemporánea <small>*Excepto los instrumentistas de Guitarra y Bajo Eléctrico</small>	

NIVELL D'ESTUDIS O TÍTOL/NIVEL DE ESTUDIOS O TÍTULO			
<input type="checkbox"/> Cursant 5é de Grau Professional <i>Cursando 5º de Grado Profesional</i>	<input type="checkbox"/> Cursant 6é de Grau Professional <i>Cursando 6º de Grado Profesional</i>	<input type="checkbox"/> Títol de Grau Professional <i>Título de Grado Profesional</i>	
<input type="checkbox"/> Cursant 1er de Grau Superior <i>Cursando 1º de Grado Superior</i>	<input type="checkbox"/> Cursant 2on de Grau Superior <i>Cursando 2º de Grado Superior</i>	<input type="checkbox"/> Cursant 3er de Grau Superior <i>Cursando 3º de Grado Superior</i>	<input type="checkbox"/> Cursant 4t de Grau Superior <i>Cursando 4º de Grado Superior</i>
<input type="checkbox"/> Títol Grau Superior <i>Título Grado Superior</i>			

DOCUMENTACIÓ APORTADA/DOCUMENTACIÓN APORTADA
<input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DEL NIVELL D'ESTUDIS*/DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL NIVEL DE ESTUDIOS*
<small>*(Serveix full de matrícula o, en el seu cas, títol/Sirve hoja de matrícula o, en su caso, título)</small>

INSTRUCCIONS/INSTRUCCIONES
<p>Llegiu atentament les bases de la convocatòria. En cas de tindre algun dubte, podeu contactar amb les oficines de la Federació de Societats Musicals de la Comunitat Valenciana.</p> <p><i>Leed atentamente las bases. En caso de duda, podéis contactar con las oficinas de la Federación de Sociedades Musicales de la Comunitat Valenciana.</i></p> <p style="text-align: center;">Telèfs. 963519243 – 692 186 369</p> <p>Tot aquest formulari haurà de ser emplenat a ordinador i haurà de constar la signatura de la persona interessada i la del president/a de la societat musical amb el segell.</p> <p><i>Todo este formulario tendrá que ser cumplimentado a ordenador i tendrá que constar la firma de la persona interesada y la del presidente/a de la sociedad musical con el sello.</i></p> <p>Enviar tota la documentació a: <i>Enviar toda la documentación a:</i> Federació de Societats Musicals de la Comunitat Valenciana Email: bandafederal@fsmcv.org</p>

SOL·LICITUD/SOLICITUD
<p>Desitge formar part de la Jove Banda Simfònica de la FSMCV, acceptant expressament les bases de la mateixa, el contingut de les quals declare conèixer, al trobar-se tant a la plana web de la FSMCV, com a la meua pròpia Societat Musical.</p> <p><i>Deseo formar parte de la Joven Banda Sinfónica de la FSMCV, aceptando expresamente las bases de la misma, cuyo contenido declaro conocer, al encontrarse tanto en la página web de la FSMCV, como en mi propia Sociedad Musical.</i></p> <p style="text-align: center;">_____, _____ de _____ de 201__</p> <p style="text-align: center;">Signat/Firmado:</p>

AUTORITZACIÓ DE LA SOCIETAT MUSICAL/AUTORIZACIÓN DE LA SOCIEDAD MUSICAL
Vist i plau del president/a / Vº Bº del presidente/a Segell/Sello Signat/ Firmado: