

**Datos Particulares [del interesado]**

Apellido y nombre	
Fecha de nacimiento	
D.N.I.	
Domicilio	
Cód. Postal/Localidad	
Teléfono fijo	
Celular	
E-mail	@
Facebook	

Datos del Responsable [si el interesado es menor]

Padre, Madre, o Tutor	
Teléfono fijo	
Celular	
E-mail	@
Facebook	

Datos del Escolano¹ [no llenar]

Fecha de ingreso	/ /
Grado	1° - 2° - 3° - 4°
Nivel	Ginamaría – Sidarta – Zaratustra - Celibidache
Instrumento	
Valor contribución mensual	\$
Socio Nro	

- 1) El firmante asegura haber leído y firmado el "Régimen de disciplina y código de ética" adhiriéndose al mismo.
- 2) El firmante asegura haber llenado los datos de la planilla de salud [si el interesado es menor]
- 3) El firmante del menor presta total consentimiento para asistir a las clases de _____ y Ensayos de la Orquesta _____ en los días y horarios designados por la Asociación.

Firma del Socio

Firma del Directivo

¹ Socio activo aprendiz, para diferencia del voluntario.