**SOL·LICITUD D’ AJUT PER A ESTUDIS MUSICALS D’EMIPAC**

Segons Conveni amb l’Institut de Cultura de Barcelona

**CURS 2023 – 2024**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **EXP:** |

|  |
| --- |
| **DADES DE LA FAMÍLIA SOL·LICITANT** |
| **Nom del sol·licitant (pare / mare / tutor legal):** |  |
| **Adreça:** |  | **DNI / NIE:**  |  |
| **Telèfon:** |  | **Adreça electrònica:** |  |
| **Núm. de compte corrent (IBAN):** |  |
| **Data:**  |  | **Signatura** |  |

|  |
| --- |
| **DADES DE L’ALUMNE/A** |
| **Nom de l’alumne/a:** |  |
| **Data de naixement:** |  | **Sexe:**  |  |

|  |
| --- |
| **DADES DEL CENTRE** |
| **Nom del centre:** |  |
| **Adreça:** |  |  |  |
| **NIF:** |  | **Codi de centre:** |  |
| **Telèfon:** |  | **Adreça electrònica:** |  |
| **Associat a EMIPAC:** | **NO****SI** | **Centre autoritzat en data:** |  |
| **Director/a del centre:** |  | **DNI / NIE:** |  |