Región de Murcia

ösrm ORQUESTA SINFÓNICA DE LA REGIÓN DE MURCIA

INSCRIPCIÓN PARA 'BESTIARIO DE LA ORQUESTA 9, 10 Y 11 DE MARZO DE 2027

3º Y 4º DE PRIMARIA

COLEGIO_____

LOCALIDAD_____CP_____

CALLE/PLAZA_____

TELÉFONO_____E-MAIL_____

NOMBRE DIRECTOR_____

PROFESOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD_____

NÚMERO DE CURSOS DE 3º_____ (TOTAL ALUMNOS_____)

NÚMERO DE CURSOS DE 4º_____ (TOTAL ALUMNOS_____)

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

Firmado en _____ a _____ de _____ de 2026

Firma del director y/o responsable de la actividad: