

**FORMULARIO DE
ASISTENCIA A
ACTIVIDADES.**

D. / D^a

..... ,

Padre* / madre* del / de la alumno/a:

.....

manifiesta su conformidad con la participación de éste/a en la actividad del Conservatorio Profesional de Música de Zaragoza cuya denominación, fecha, horario y ubicación se indican seguidamente:

.....

.....

.....

ADULTO ACOMPAÑANTE:

Zaragoza, de de 201

Firma

* Si es mayor de edad será el / la propio/a alumno/a quien cumplimente este formulario.