Formato De Inscripción Banda Músico Marcial Rincón Santo Sede Principal 2022

Nombres y apellidos :		**Instrumento:**
Tipo de documento:	**Numero de documento:**	**Edad:**
Eps :	**Dirección de residencia:**	**Curso:**
Nombre Acudiente:		**Numero de celular**

Yo _____identificado (a) con C.C N°_____de _____. Autorizo a mi hijo(a) a que pertenezca a la Banda músico marcial I.E.D Rincón Santo sede principal y me comprometo a brindarle mi apoyo en salidas, ensayos, promoviendo la conservación de los instrumentos, cargadores, golpeadores, baquetas, boquillas, uniformes.

Firma del Acudiente

_____

Director Banda

_____