

**ANEXO I**

**II MASTER CLASS DE MÚSICA DE CÁMARA**

**«BEATRIZ CÁMARA RODENAS»**

Nombre		Apellidos	
Edad	Teléfono	Correo electrónico	Población
Instrumento		Nivel musical	

**En mi nombre CERTIFICO que cumplo con los requisitos citados en las presentes bases para participar en la II MASTER CLASS DE MÚSICA DE CÁMARA «BEATRIZ CÁMARA RODENAS» aceptando las normas de funcionamiento del mismo.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024