

SOL·LICITUD DE BAIXA	
DADES DEL GRUP DE MÚSICA O SOLISTA	
Grup/estudiant de música:	
Nom del representant (en cas de grup musical):	
DNI núm:	amb domicili:
Població:	Telèfon:

SOL·LICITA:

- Baixa com a grup musical del buc d'assaig
- Baixa com a estudiant de música dels bucs d'assaig

Data: _____ de _____ de 200__

Signatura sol·licitant: