

INSCRIPCIÓN AL PROYECTO

APADRINA UNA PIEZA EN EL MUSEO

25-26

Una vez cumplimentada y firmada la inscripción debe ser enviada en pdf adjunto al siguiente correo:

museosregiondemurcia@carm.es

CENTRO ESCOLAR: _____

Email: _____

Teléfono: _____

Profesor/es responsable/es: _____

Email de contacto del/los profesor/es responsable/s _____

MUSEO AL QUE DESEAMOS ADHERIRNOS (sólo una inscripción por museo):

- ☐ Museo Arqueológico, Murcia
- ☐ Museo de Bellas Artes, Murcia
- ☐ Museo Santa Clara, Murcia
- ☐ Museo de Arte Ibérico El Cigarralejo
- ☐ Museo Regional de Arte Moderno

NOS VAMOS A INSCRIBIR (nivel):

- ☐ ____ Curso de Infantil
- ☐ ____ Curso de Primaria
- ☐ ____ Curso de Secundaria
- ☐ ____ Curso de Bachiller

Deseamos participar en el Proyecto Apadrina una Pieza del Museo para el Curso 2025/26, y para que conste firma / sello este documento.

En _____ a _____ de _____ de 2025