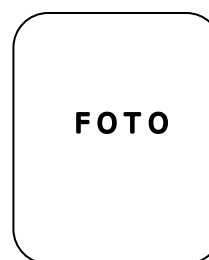




MATRÍCULA TALLER ADULTOS

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos
DNI
Calle/ (dirección completa)
Provincia
Fecha de nacimiento
Correo electrónico
Teléfono



PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos
Correo electrónico
Teléfono

CURSO QUE SOLICITA

Taller de Interpretación para Cine	<input type="checkbox"/>	Taller de Interpretación para Teatro	<input type="checkbox"/>
Taller entrenamiento audiovisual	<input type="checkbox"/>	Guion de largometraje	<input type="checkbox"/>
Taller de títeres	<input type="checkbox"/>	Escritura de Guion	<input type="checkbox"/>
Guion de cortometrajes	<input type="checkbox"/>	Guion de series TV	<input type="checkbox"/>
Radio Teatro	<input type="checkbox"/>	Taller de Impro	<input type="checkbox"/>
Training escénico	<input type="checkbox"/>	Taller de Dirección de Fotografía	<input type="checkbox"/>
Taller de Realización Audiovisual	<input type="checkbox"/>	Taller de Interpretación Teatro (avanzado)	<input type="checkbox"/>

Firma del alumno/a

Firma del padre, madre o tutor

Director de ECAES