

HOJA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL MENOR

Apellidos y Nombre:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Teléfono de persona de contacto:

Yo _____ con DNI _____ padre/ madre/ tutor legal del menor arriba mencionado, lo autorizo **bajo mi responsabilidad** para recibir clases de Artes Escénicas:

Martes y jueves de 16.30 a 18.30

Martes y jueves de 17.30 a 19.30

Viernes de 16.30 a 18.30

Autorizo/ No autorizo la publicación de imágenes y vídeos de las actividades en las que participe el menor relacionadas con ECAES.

Notas de interés (alergias, enfermedades, ...):

Firma:

Fecha: