

ECAES
ESCUELA DE CINE Y ARTES ESCÉNICAS
DE SEVILLA

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.

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: