

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TEATRO POR LA IGUALDAD TALLER DE VERANO

Fecha:

Jueves y Viernes comprendidos entre el 23 de Julio y el 14 de Agosto ambos inclusive

Nombre y apellidos DEL ALUMNO/A	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Sexo	
Domicilio	
Población	
Código postal	
Teléfono fijo y móvil	
D.N.I.	
E-mail	

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS
 firmada por madre, padre o tutor

Nombre y apellidos de madre, padre o tutor	
Domicilio	
Población	
Teléfono fijo y móvil	
E-mail	
D.N.I.	

Como.....AUTORIZO al alumno/a mencionado anteriormente a que:

- 1.-Pertenezca como alumno en los talleres de teatro que APLAE imparte en L'ELIANA
- 2.-Participe en todos los ensayos y actúe en los eventos y obras que la asociación Aplae represente.
- 3.-Su imagen, fotografía, video, pueda ser utilizada por los medios de comunicación que generen información sobre Aplae.

Observaciones: Las fechas de los talleres, horarios y lugar donde se imparten, pueden estar sujetos a cambio en función del número de alumnos u otras necesidades.

Lugar de los talleres: Sala de teatro de la Casa de la Juventud, c/ General Pastor, 34 - L'Eliana

Firma y fecha