



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA UNIÓN
CONCEJALÍA DE CULTURA



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
TALLER DE TEATRO
VIERNES 20 MARZO 2020



DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

(Madre/padre/Tutor/ar legal del alumno/a)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A _____

DNI: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____ **EDAD:** _____

TELÉFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO _____

POBLACIÓN: _____ **C.P.** _____ **PROVINCIA** _____

Solicito forma parte del **TALLER DE TEATRO** que se impartirá en el *Centro Cultural Asensio Sáez*, en *Plaza Asensio Sáez, s/n, La Unión*, como alumno/a del grupo de:

INFANTIL 7 a 11 años de 10,30 a 12,00 h

JUVENIL 12 a 17 años de 12,00 a 13,30 h

AUTORIZO:

A que la imagen del menor pueda ser captada en el desarrollo del taller y publicada en la web y redes sociales del Ayuntamiento de La Unión y La Murga Teatro, como la impartidora del taller.

La Unión, a _____ de _____ de 2020

Firmado: _____
(Nombre, apellidos y firma del padre/madre/tutor/a legal)



RESGUARDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

(Madre/padre/Tutor/ar legal del alumno/a)

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A _____

La Unión, a _____ de _____ de 2020