



AYUNTAMIENTO DE
ROQUETAS DE MAR

Escuela Municipal de Teatro
SOLICITUD DE INGRESO
(Desde 8 años)

Curso _____ / _____

DATOS PERSONALES

Nombre _____ Apellidos _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad _____

Padre/ Madre o tutor (Menores de edad) _____

DNI _____ Localidad _____

Dirección: Calle _____ Nº _____ C. Postal _____

Telf. Fijo: _____ Telf. Móvil: _____

E-mail: _____

Deseo recibir información de las actividades culturales de la Escuela Municipal de Música, Danza y Teatro de Roquetas de Mar

SOLICITA ser admitido en TEATRO

NUEVO INGRESO

(Se valorará como preferencia de admisión, aquellos que hayan solicitado el ingreso en cursos anteriores)

PRE-INSCRIPCIÓN

(Marcar con UN CIRCULO, si se quiere continuar en el mismo grupo y horario del curso 2013/14: SI o NO)

Roquetas de Mar _____ de _____ de _____

Firma del padre, madre o tutor