

MATRÍCULA 2016-2017

Nombre y Apellidos del alumno/-a:

Edad del alumno/a:

Fecha de nacimiento del alumno/a:

--	--

Nombre y apellidos de madre/padre/tutor/-a (menores de 18 años):

Correo electrónico del alumno/-a y/o de madre/padre/tutor/-a (menores de 18 años):

Teléfono de contacto del alumno/-a y/o de la madre/padre/tutor/-a:

- Marca con una X las **actividades** en las que te matriculas:

TEATRO MUSICAL

TEATRO MUSICAL PRE-MUSICAL (de 6 a 17 años)

Grupo JUNIOR 1 (6 a 9 años)

Grupo JUNIOR 2 (10 a 13 años)

Grupo JUVENIL (14 a 17 años)

--	--	--

TEATRO MUSICAL PRE-PROFESIONAL (+18)

Explica brevemente tu formación previa en Teatro Musical, Canto, Danza o Teatro (en el caso de que la tengas):

DANZA

- Si estás interesado/-a en nuestras **Clases de Danza**, marca con una X en las que quieres matricularte:

Stage Dance: JAZZ AMERICANO (+18)

Stage Dance: COREOGRAFÍAS DE MUSICALES (+14)

TEATRO

- Si estás interesado/-a en nuestros **Cursos de Teatro**, marca con una X:

CURSO DE TEATRO ADULTOS (+18)

CANTO

Si estás interesado/-a en nuestras clases de **Canto Coral para Musicales**, marca con una X:

CANTO CORAL PARA MUSICALES (+14)

Firma del alumno/-a o madre/ padre/tutor-a
(en el caso de ser menor de edad)

Palma de Mallorca, a de de