



INSCRIPCIÓN EN LA ESCUELA MUNICIPAL DE TEATRO PARA EL CURSO .....-.....

(a cumplimentar por alumnos/as **mayores de edad**)

NOMBRE:

APELLIDOS:

NIF:

EDAD:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Solicito inscribirme en el curso ..... de nivel ..... durante el periodo de .....-..... de la Escuela Municipal de Teatro de Castelló.

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo: D/D.ª .....(nombre y NIF)

---

INSCRIPCIÓN EN LA ESCUELA MUNICIPAL DE TEATRO PARA EL CURSO .....-.....

(a cumplimentar en el caso de alumnos/as **menores de edad**)

DATOS DEL MENOR

NOMBRE:

APELLIDOS:

NIF:

EDAD:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

D/D.ª..... con NIF ....., en su condición de (padre/madre/tutor/a) ..... del/la alumno/a ..... **solicito** su inscripción en el curso ..... de nivel ..... durante el periodo de .....-..... de la Escuela Municipal de Teatro de Castelló.

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo: D/D.ª ..... (nombre y NIF)