

foto

FORMACIÓN ELEMENTAL

FORMACIÓN PRE PROFESIONAL

Especialidad _____ Fecha inscripción _____

Nombre _____ Apellidos _____

Nº Seg. Social _____ Mutua _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Domicilio _____

Población _____ C.P. _____

Teléfono Móvil _____ E-mail _____

Nombre del padre _____ Profesión _____

Teléfono Móvil _____ E-mail _____

Nombre de la madre _____ Profesión _____

Teléfono Móvil _____ D.N.I. _____

Teléfono FIJO (casa) _____

Escuela donde estudia enseñanza obligatoria _____

Horario _____

Observaciones a tener en cuenta ej. pies planos, alergias _____

Lateralidad _____

Motivo que le ha impulsado al Ballet: _____

¿Tiene amigas o conocidas en nuestra escuela? En caso afirmativo ¿quién/ es?

Domiciliación Bancaria:

Titular: _____

Entidad _____ Oficina _____ DC _____ Nº Cta. _____