



AYUNTAMIENTO  
DE **CATRAL**

Concejalía de  
Cultura

ESCUELA MUNICIPAL DE TEATRO  
CATRAL

HOJA DE INSCRIPCIÓN CURSO 2014/2015

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

EXPERIENCIA EN ACTIVIDADES TEATRALES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

EXPLICA TU INTERÉS POR ESTA ACTIVIDAD:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ESTUDIO REALIZADOS O/Y QUE REALIZAS

\_\_\_\_\_

SI LOS REALIZAS ESPECIFICAR LUGAR Y CURSO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fdo. Padre/Madre/Tutor:**

**ENTREGUE ESTA HOJA DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA EN EL  
AYUNTAMIENTO (O EN LA CASA DE CULTURA DIRECTAMENTE A PEDRO),  
ANTES DEL 12 DE SEPTIEMBRE**

---

**RECORTE, GUARDE Y RECUERDE.  
REUNIÓN EXPLICATIVA COMIENZO CURSO  
VIERNES 12 DE SEPTIEMBRE, 18:00H. CASA DE CULTURA**