



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**