



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/_____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

¿Padece o ha padecido alguna enfermedad y/o lesión? Sí:() No () ¿Cuál/es?

CURSO(S) EN QUE SE MATRICULA (Marque con una X):

() **WORKSHOP TEATRO MUSICAL** . 145 euros/mes + 50 euros matrícula anual

() **MUSICALES** . 105 euros/mes actores y cantantes. 80 euros bailarines. Matrícula 60 euros anual.

() **GRADO BÁSICO Y GRADO PROFESIONAL EN TEATRO MUSICAL**

(Asignaturas: Interpretación 2 horas/semana, Danza Jazz 1:30 hora/semana, Canto 1:30 hora/semana y Teatro Musical 1 hora/semana). Precio: 275 euros/mes + 60 euros matrícula.

() **DIPLOMATURA EN CANTO** () **Danza Jazz** () **Ballet Clásico** () **Interpretación**

() Individual: 55 euros/clase () Grupal: 180 euros/mes (1 hora/semana). (Matrícula 50 euros).

() **Jazz Musical** () **Funky** Individual: 180 euros/mes. Grupal: 95 euros/mes. (Matrícula 50 euros anual). 1 hora/semana.

() **Otras disciplinas y clases**. Precios: Consultar. () **Curso de Flamenco**. Precios: Consultar.

Fecha Inicio ___/___/_____

A cumplimentar por padre, madre o tutor legal (en el caso de menores de edad) :

D. /Dña. _____

con DNI: _____ en calidad de padre/madre/tutor/a _____ autorizo a _____ asistir a clases de _____ en ART DANCING MUSIC Escuela de Artes Escénicas, así como a participar en las actividades complementarias a las mismas como: clases abiertas y/o actuaciones. Así mismo doy mi autorización para que durante las clases abiertas y las actuaciones en las que participe (incluido mi hijo/a o tutelado/a) se puedan tomar fotos y grabar vídeos para su posterior publicación en redes sociales, revistas especializadas o cualquier medio análogo.

() He leído y acepto las normas del curso en Madrid a _____ de _____ 20_____

Firma del alumno:

Firma del representante legal del/la menor (si procede):