



## 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€/mes + 50€ matrícula

( ) **MUSICALES** . 125€/mes + 50€ matrícula

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

(Interpretación 2h./semana, Danza Jazz 1:30h./semana, Canto 1:30h./semana y Teatro Musical 1h./semana). Precio: 275€/mes + 60€ matrícula.

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

( ) Individual: 55€/clase ( ) Grupal: 180€/mes (1 h./semana). (Matrícula 50€).

( ) **Jazz Musical** ( ) **Funky** Individual: 180€/mes. Grupal: 105€/mes. (Matrícula 50€) 1 h./semana.

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

( ) **Canto online**. Individual: 40€/1 h.

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)