



Solicitud de Inscripción al 5° Curso de Danzas de Carácter 2019

Maestro _____

Bailarín _____

Estudiante _____

Nombre Completo _____

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____

Colonia _____ Código Postal _____

Ciudad _____ Estado _____

Teléfono _____ Cel. _____

E-mail _____

Escuela donde estudia o trabaja _____

Telefono _____ Cel. _____

E-mail _____

¿Cómo te enteraste del curso? _____