

AULA MUNICIPAL DE TEATRO de Barbadás



CURSO 2018 / 2019

NOME: _____

APELIDOS: _____

DATA NACEMENTO: _____

DNI: _____

ENDEREZO: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

GRUPO: INFANTIL XUVENIL ADULTO
 de 7 a 12 anos de 13 a 18 anos

INSCRICIÓNS NO CONCELLO DE BARBADÁS ou NAS OFICINAIS MUNICIPAIS DE A VALENZÁ

Ó *Autorizo que se poda gravar e publicar fotos ou videos do meu fillo/a dentro da obra teatral que realice.*

AO SR. ALCALDE DO CONCELLO DE BARBADÁS



Organiza: **Concellaría de cultura de barbadás**