

# AULA MUNICIPAL DE TEATRO

de Barbadás



**CURSO 2018 / 2019**

NOME: \_\_\_\_\_

APELIDOS: \_\_\_\_\_

DATA NACEMENTO: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

ENDEREZO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

GRUPO:

INFANTIL

de 7 a 12 anos

XUVENIL

de 13 a 18 anos

ADULTO

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

⑥ *Autorizo que se poda gravar e publicar fotos ou videos do meu fillo/a dentro da obra teatral que realice.*



Organiza: **Concellaría de cultura de barbadás**