



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

### “EL CÍRCULO DEL ARTISTA” ESCUELA MUNICIPAL JOVEN DE ARTES ESCÉNICAS

D. /Dña.:

DNI:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento:

Solicita participar en los siguientes talleres: (marcar con una X)

#### **TEATRO**

- Grupo de 14-20 años (jueves de 18 a 20 h)
- Grupo de 21-36 años (jueves de 20 a 22 h)
- Viernes de 20-22 h.

#### **MÚSICA**

##### **Canto**

- Martes de 17.30-19 h.
- Martes de 19-20.30 h.

#### **DANZA**

##### **Grupo de INICIACIÓN**

- Miércoles de 17-19 h.
- Viernes de 19-21 h.

##### **Grupo AVANZADO**

- Miércoles de 19-21 h.
- Viernes de 17-19 h.
- Sábado de 12-14 h.

(En caso de superar el número de plazas para cada taller (12 por grupo para teatro, 6 por grupo para canto, 20 por grupo para danza) estas se cubrirán por riguroso orden de inscripción.

Fdo.: