



Fuego y Compás

ACADEMIA DE FLAMENCO

INSCRIPCIÓN A LA ACADEMIA

DATOS DEL ALUMNO/A:

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

DNI / NIE: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre del Contacto: _____

Teléfono de Emergencia: _____

Parentesco: _____

CURSOS A LOS QUE SE INSCRIBE:

☐ Iniciación / Nivel Básico

☐ Nivel Avanzado

☐ Nivel Intermedio

☐ Clases de Baile para Niños/as

☐ Acepto las normas y regulaciones de la academia.

☐ Autorizo el uso de imágenes y videos para fines promocionales.

Fecha: _____

Firma del Alumno/a: _____