Aplicación Artes. ESCUELA DE TEATRO

Solicitante	nombre		D.N.I	
	1 apellido		2 Apellido	
	Edad		F.Nacimiento	

Representante legal	Nombre		D.N.I	
	1 Apellido		2apellido	

Domicilio	Tipo de vía		Dirección			
	Municipio		Provincia		Cod.Postal	

Teléfonos		e-mail	

ESCUELA DE TEATRO

Marcar el horario y grupo elegido

	grupos	horarios	precio
	TEATRO INFANTIL G2*	**LUNES 16:00 a 17:30**	**20 e/mes**
	PROYECTO TAC ADULTOS	**MIÉRCOLES 19:00 a 21:15**	
	JOVEN G 2*	**MIÉRCOLES 17:30 a 19:00**	**22 e/mes**
	TEATRO INFANTIL A	**JUEVES 16:30 a 17:30 3ªinf a 2º primaria**	**18 e/mes**
	TEATRO ADULTOS	**JUEVES 18:30 a 21:15 +18 años**	**30 e/mes**
	TEATRO INFANTIL B	**VIERNES 16:00 A 17:30 4º,5º,6º primaria**	**22 e/mes**
	TEATRO JOVEN	**VIERNES 17:30 a 19:00 e.s.o. y bachillerato**	**25 e/mes**

****Los grupos con asterisco se habilitarán en caso de cubrirse todas las plazas en los grupos Inf B y Joven del Viernes**

Número de cuenta del interesado para el cargo del recibo mensual

IBAN ENTIDAD SUCURSAL D.C. Nº DE CUENTA

En Cabanillas del Campo a……. de……de…….

Fdo.

Ayuntamiento de Cabanillas del Campo

INFORMACIÓN CASA DE CULTURA Tlf: 949 33 77 25 Tlf Teatro: 675 637 907 escuelateatro@aytocabanillas.com