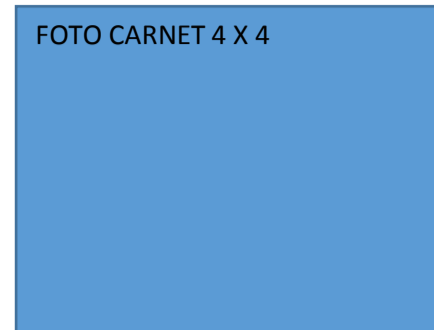




FOTO CARNET 4 X 4



## PRE RESERVA MATRICULACIÓN 2018

### SEDE ENTRE RIOS- CONCEPCION DEL URUGUAY

Curso y Sede\*

#### SOLICITUD DE MATRICULACION FUNDACION JULIO BOCCA

D.N.I		FECHA:	
-------	--	--------	--

#### DATOS DEL SOLICITANTE

##### CONTACTO

NOMBRE:		APELLIDO:	
TIPO DOC:		NUMERO:	
SEXO:			
EMAIL:		@	
FECHA NAC:		NACIONALIDAD:	
TELEFONO FIJO:		CELULAR:	
CALLE:		NUMERO:	
PISO:		DEPTO:	
LOCALIDAD:		COD. POSTAL:	

#### EN CASO DE MENORES DE EDAD

##### CONTACTO

NOMBRE MADRE:		APELLIDO MADRE:	
DIRECCION MADRE:			
TELEFONO MADRE:		LABORAL MADRE:	
EMAIL MADRE:		@	
NOMBRE PADRE:		APELLIDO PADRE:	
DIRECCION MADRE:			
TELEFONO PADRE:		LABORAL PADRE:	
EMAIL PADRE:		@	

#### Bases y condiciones de MATRICULACIÓN:

##### ESTUDIOS PREVIOS:

--

##### ESCUELAS / INSTITUCIONES:

--

\* Nota: El alumno se inscribe al curso deseado y se somete a la valoración previa del área académica ,por medio de una clase de nivelación o exámen para la correcta definición del nivel que mejor se adecúe a su perfil académico.

# ANEXO OBLIGATORIO

Por que inscribirte en La fundación Julio Bocca.¿?

Como nos has conocido?

Internet:

Redes Sociales:

Referencia Amigos:

Publicidad via publica:

Prensa escrita:

Prensa radial:



Conoces o has conocido nuestra labor social? ejemplos?

Sabes que significa BALLETS SOLIDARIO?

Expectativas academicas?

Al momento de la inscripción una vez recibido el veredicto positivo de la dirección , el alumno se compromete a:

1-Traer 2 fotos 4x4 Sin Excepción

2-Apto médico completo para el correcto desarrollo de actividades físicas. Sin Excepción

## Autorización Uso de Imagen

En relacion a las imagenes que puedan ser tomadas por personal capacitado y /o contratado para estos eventos en particular, se El abajo firmante mayor de edad, autoriza a utilizar en forma gratuita su imagen o la de su representado legal, hijo o tutelado, Ciudad de Buenos Aires, Agosto de 2017.-

Acepto y autorizo el uso de imágenes.

Declino a autorizar el uso de imágenes

.....  
firma

Aclaración :

Dni:

Parentesco si procede:.....

Candidato

Autorización del padre

Con la firma del presente, autorizo a la Fundación Julio Bocca a enviarme información relacionada a convocatorias de nuevos cástings y promociones de nuevos seminarios, masterclasses por medio del newsletter oficial.

He leído y acepto el reglamento general 2018.