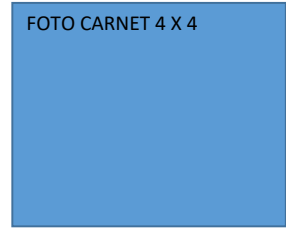




FOTO CARNET 4 X 4



SEMINARIO:	
NIVEL	
MASTER CLASS ELEONORA CASSANO	
MASTER CLASS FACUNDO MAZZEI	

SEMINARIO INVIERNO 22 al 26 de Julio de 2019

DATOS DEL SOLICITANTE

CONTACTO			
NOMBRE:		APELLIDO:	
TIPO DOC:		NUMERO:	
SEXO:			
EMAIL:	@		
FECHA NAC:		TELEFONO ;	
DIRECCION:			
LOCALIDAD:		COD. POSTAL:	
PADRE/MADRE TUTOR: (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)			
NOMBRE:		APELLIDO:	
TELEFONO (movil)		ALTERNATIVO	

Este formulario debe ser escaneado y enviado junto a todos los recibos o comprobantes de ingreso en cuenta para confirmar la plaza en el seminario o master class.

email: inscripciones@fundacionjuliobocca.org.ar

Autorización Uso de Imagen

En relacion a las imagenes que puedan ser tomadas por personal capacitado y /o contratado para estos eventos en El abajo firmante mayor de edad, autoriza a utilizar en forma gratuita su imagen o la de su representado legal, hijo o Ciudad de Buenos Aires, Junio de 2019-

Acepto y autorizo el uso de imágenes.

Declino a autorizar el uso de imágenes

.....
firma

Aclaración :

Dni:

Parentesco si procede:.....

Candidato

Autorización del padre