



SEMINARIO 01 de JUNIO 2019

| | | |
|----------------|---------------------------------------|--|
| CLÁSICO | PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/> | INTERMEDIO AVANZADO <input type="checkbox"/> |
| CONTEMPORANEO | PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/> | INTERMEDIO AVANZADO <input type="checkbox"/> |
| JAZZ | PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/> | INTERMEDIO AVANZADO <input type="checkbox"/> |
| TEATRO MUSICAL | PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/> | INTERMEDIO AVANZADO <input type="checkbox"/> |

SEMINARIO IMPARTIDO POR MAESTROS DE LA FUNDACION JULIO BOCCA

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

CONTACTO

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

EN CASO DE MENORES DE EDAD ESPECIFICAR ABAJO DATOS DE LOS MAYORES RESPONSABLES

| |
|--|
| |
|--|

Autorización Uso de Imagen

En relacion a las imagenes que puedan ser tomadas por personal capacitado y /o contratado para muestras u otros eventos en particular, se extiende esta autorización que debe ser firmada o declinada por el solicitante en este mismo acto de reserva El abajo firmante mayor de edad, autoriza a utilizar en forma gratuita su imagen o la de su representado legal, hijo o tutelado, para ser incorporada, en todos los elementos de difusión existentes y/o cualquier otro medio a crearse en el futuro: a saber filmaciones, fotografías, brochure institucionales, sitios web, materiales de presentación institucional de la Fundación Julio Bocca; quienes podrán incluso exhibir en televisión abierta, cable, satelital y/o cine dicho material o bien endozar esta autorizacion a otras instituciones con los mismos fines sociales.

Ciudad de Buenos Aires, marzo 2019.-

Acepto y autorizo el uso de imágenes.

Declino a autorizar el uso de imágenes

.....
firma

Aclaración :
Dni:
Parentesco si procede:.....

Candidato

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.

Autorización del padre