



CURSO DE TEATRO

ZARRATÓN

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

D/Dña.....con D.N.I.....

domicilio en calle.....nº.....piso.....

deC.P.....provincia.....

teléfono.....correo electrónico.....

DECLARO QUE:

- 1.- Deseo participar en el taller de teatro que se celebrará un día a la semana a razón de 2 horas en horario por establecer durante el año 2023.
- 2.- Efectúo en el día de hoy el pago único anual de 25,00 € (veinticinco euros) correspondiente a la cuota de inscripción para la realización del mencionado curso de teatro durante el año 2023.
3. He leído, entendido y acepto la política de privacidad del Ayuntamiento publicada en <https://www.zarraton.es/politica-de-privacidad/>
- 4.- Para que conste, firmo la presente.

En Zarratón, adede 20.....

Fdo.: