

INSCRIPCIÓN NÚMERO _____

TALLER DE CINE

PARA ALUMNOS/AS DE SECUNDARIA Y BACHILLERATO

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ Curso _____

Instituto _____

Nombre padre/madre/tutor _____

Teléfono/s de contacto _____

¿Has hecho cine alguna vez? _____

HORARIO DEL TALLER:
Jueves de 18 a 20 horas
CUOTA: 10 euros/mes

