

FOTO

***NOMBRE***

***ESCRITO***

***AL DORSO***

SEDE TFE.

Cursos Abiertos

### Ficha de inscripción

Apellidos y Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR y FEcha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ESTUDIOS TERMINADOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **curso al que se inscribe:** |
| **profesor/a:** |
| **fecha:** |
| **Nº de horas:** |

**Fecha y firma: En el caso de ser menor de EDAD:**

**Nombre y Apellidos de la persona responsable:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DNI.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PRESENTAR:

* Una **foto tamaño carnet**, con el nombre escrito al dorso
* **Fotocopia del DNI**: *En caso de menor de edad, Autorización firmada y fotocopia DNI de las personas responsables*
* **Comprobante del ingreso bancario** especificando en CONCEPTO el nombre de la persona que asiste al Curso

**Titular: escuela de actores de canarias**

*(Optar entre las siguientes C/C):*

**Triodos Bank: ES10 1491 0001 23 2070464827**

**CajaSiete: ES14 3076 0620 19 2283593529**

Resguardo matricula del Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha satisfecho el importe de la matrícula de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros. y de seguro escolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros.

Fecha: Sello

C/ Pedro Suárez Hernández, s/n *(El Ramonal).* 38009 S/C Tenerife

 922 23 53 10 / 57 91 Fax: 922 22 02 04**.** [tenerife@webeac.org](mailto:tenerife@webeac.org)

<http://www.webeac.org/>