



REGISTRATION FORM

1. INFORMACION DEL ESTUDIANTE:

Fecha de inscripción (Mes) ____ / (Día) ____ / (Año) ____

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____ Genero: _____

dirección: _____

Teléfono de casa: (_____) _____ - _____ Teléfono Celular: (_____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Colegio: _____ Grado: _____

Escuela de Danza a la que pertenece: _____

Nombre del director: _____

Años de entrenamiento en danza: _____

Nivel: Intermedio _____ Avanzado: _____

País de residencia: _____ Nacionalidad: _____

Tipo de Visa: _____ Fecha de expiración de la visa: _____

Numero de Pasaporte: _____ Fecha de Expiración el Pasaporte: _____

Idioma que habla: _____

Numero de semanas que va a participar en el campamento intensivo: _____

1 semana: (U\$350) _____ 2 semanas: (U\$650) _____ 3 Semanas: (U\$900) _____

Tiene Hospedaje Particular en la ciudad de Miami: _____

Va a hospedarse en su grupo al interior de la logística del Campamento Intensivo: _____

Pago total del Summer Camp: _____ o abono del 50% al momento de la inscripción: _____

2. INFORMACION DE LA MADRE:

Nombre: _____ Apellido: _____

Ocupacion: _____ Lugar de empleo: _____

Teléfono Celular: (_____) _____ - _____ Teléfono del trabajo: (_____) _____ - _____

Correo Electronico: _____

3. INFORMACION DEL PADRE:

Nombre: _____ Apellido: _____
ocupación: _____ Lugar de Empleo: _____
teléfono Celular: (_____) _____ - _____ teléfono del Trabajo: (_____) _____ - _____
Correo Electronico: _____

4. INFORMACION ADULTO ACOMPAÑANTE:

Nombre: _____ Apellido: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Genero: _____
Relación con el menor de edad: _____
Tiene autorización de los padres autenticada y notarizada: _____
dirección: _____
Teléfono de casa: (_____) _____ - _____ Teléfono Celular: (_____) _____ - _____
Correo Electrónico: _____
País de residencia: _____ Nacionalidad: _____
Tipo de Visa: _____ Fecha de expiración de la visa: _____
Numero de Pasaporte: _____ Fecha de Expiración el Pasaporte: _____
Idioma que habla: _____

5. INFORMACION CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre: _____ Apellido: _____
Teléfono Celular: (_____) _____ - _____ Teléfono del trabajo: (_____) _____ - _____
Correo electrónico: _____
relación con el menor: _____

El cupo al International Intensive Summer Camp se reserva pagando el total del valor de las semanas que va a participar, o abonando el 50 % de dicho valor. Para ello solicite el envío de la factura electrónica al correo internationalballetfestival@gmail.com. Fecha límite para reservar el cupo: Abril 30 de 2022. Tenga en cuenta que los cupos son limitados. Habrá un reembolso del 80% en caso de que el estudiante no pueda asistir al programa. NO devoluciones por clases a las que el alumno falte una vez iniciado el programa. Entiendo que soy responsable del pago total de inscripción antes del día 15 de Junio de 2022.

Adjuntar a la registración: Foto del estudiante en 1° Arabesque y 1 foto de cara.

