

FITXA D'INSCRIPCIÓ CURS 2009/10

Preu trimestral Grup Adults: **40 euros trimestrals.**

Preu trimestral Grup Jove: **20 euros trimestrals.**

Nom: _____

Cognoms: _____

Adreça: _____

Població: _____ CP: _____

Data de naixement: _____

Telèfon: _____ E-mail: _____

Professió o estudis: _____

Experiència anterior: cursos, seminaris... en les arts escèniques:
