



FICHA DE INSCRIPCIÓN BREAKING ARTS 2024

Nombres y Apellidos: _____

Edad*: _____ DNI: _____

Sede: _____ Ciclo cursado en el ICPNA**: _____

E-mail: _____

Dirección: _____

Teléfono fijo y/o celular : _____

Categoría a la que postulas: _____

Nombre del número con el que postulas: _____

Duración del número con el que postulas (máximo 15 minutos): _____

Si el número con el que postulas tiene más integrantes todos deberán llenar una ficha y definir quién es el encargado del grupo.

El encargado del grupo se encargará de mandar las fichas de todos

***Adjunta tu comprobante de pago*



Yo, _____,
declaro que he leído, entiendo y acepto todo lo mencionado en las bases del
programa "BREAKING ARTS 2024".

En señal de absoluta conformidad, suscribo el presente documento a los _____
días del mes de _____ del año 2024.

FIRMA _____

DNI N° _____

