



NEGRO, ENCUENTRO Y CLÍNICA DE JAZZ EN GUANAJUATO

5 al 8 de diciembre 2019

FICHA DE REGISTRO

Nombre completo: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ RFC: _____

(dd/mm/aaaa)

Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio: _____ / _____ / _____
Calle y No. Colonia C.P.

Número de Identificación Oficial (Credencial de Elector o Pasaporte): _____

Correo electrónico: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: _____

En caso de accidente llamar a: _____

Alergias: _____ Tipo sanguíneo: _____

Seguro médico: _____

Instrumento de interés:

Tiempo de práctica en la música e instrumento:

Nivel de instrumento (marcar con una "x"):

Primer ingreso _____ Reingreso _____

Principiante: _____ Intermedio: _____ Avanzado: _____

Nombre de la Institución donde labora o estudia:

Razón por la cual acude a la clínica:

Nota: Deberás enviar esta ficha debidamente llenada a jazzguanajuato@gmail.com, posteriormente, siempre vía correo electrónico, recibirás la información necesaria para realizar el pago correspondiente a la inscripción del programa.