

**ASPEN SANTA FE BALLET  
FOLKLORICO MEXICANO  
Forma de Inscripción**

Fecha: \_\_\_\_\_ Eres nuevo en el programa de Folklórico o eres estudiante que regresa? \_\_\_\_\_

Apellido paterno del estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela que atiende: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo (circule uno): Masculino / Femenino BECA: \_\_\_\_\_

ESCUELA DONDE TOMARA LAS CLASES: \_\_\_\_\_

HORARIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del Padre de Familia o Tutor legal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ (Casa) \_\_\_\_\_ (cell) \_\_\_\_\_ (trabajo) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

correo electrónico \_\_\_\_\_

**EN CASO DE EMERGENCIA, FAVOR DE LLAMAR A (por favor enliste una persona cercana al estudiante que no sean los padres de familia):**

Nombre \_\_\_\_\_ Números de teléfono \_\_\_\_\_

Doctor \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

**REGLAS DE LA ESCUELA DE ASPEN SANTA FE BALLET**

**\*Se cobraran \$ 25.00 dólares por la inscripción.** Asistencia a las clases es obligatoria y los estudiantes que lleguen tarde constantemente o que falten a las clases serán dados de baja. **Todos los estudiantes deben de comprar sus zapatos de baile,** y deben de participar en el festival de fin de cursos. Hable con el instructor para hacer los arreglos necesarios.

**Clase de Adultos. Se cobrará \$16.00 por clase o pueden obtener un carnet de 10 clases a \$140.00.\*** Como parte de la técnica de enseñanza de la danza, es necesario que haya contacto físico entre el estudiante y el maestro. Los padres de la familia aceptan que este contacto físico es inevitable y es parte de la técnica de enseñanza y no debe en ningún momento interpretarse como inapropiado. **\*CERTIFICACION DE RENUNCIA:** "SE ENTIENDE QUE EXISTEN POSIBILIDADES DE LASTIMADURAS O ACCIDENTES ASOCIADOS CON LAS CLASES DE BAILE Y DURANTE LAS PRESENTACIONES PUBLICAS. Certifico que el estudiante registrado se encuentra en buena salud y es físicamente capaz de participar en las clases de danza, presentaciones públicas y festivales. En mi nombre (y en el nombre del estudiante) certifico que no hare demanda alguna en contra de ASFB, empleados de esta y contratantes de la misma, por causa de accidentes o lastimaduras, por causa de las clases impartidas, presentaciones públicas, festivales o de cualquier otros accidentes relacionados con la enseñanza de clases en las escuelas de baile, presentaciones públicas o recitales. Acepto las responsabilidades de obtener la apropiada aseguranza médica para cubrir accidentes y hospitalización del estudiante en caso de algún accidente o atención médica, si no puedo ser localizado, autorizo a ASFB a proceder con cualquier medida razonable de atención médica y yo sere responsable de cualquier gasto médico incurrido en nombre del estudiante.

**\*Entiendo que los niños no pueden permanecer en la escuela después que la clase de baile ha terminado, y bajo mi responsabilidad yo haré los arreglos necesarios para que mi hijo(a) vaya y llegue seguro(a) a casa.**

Nombre de padres de familia \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O GUARDIAN LEGAL:**

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**\* Por favor haga su cheque a nombre de Aspen Santa Fe Ballet**