



## HIT THE BEAT DANCE WORKSHOPS 30 MARZO 2019

**LUGAR: SANSE DANZA Escuela de Baile.** Calle Gomera, 12 - 28703 San Sebastián de los Reyes (Madrid)  
Teléfonos: Fijo: 910 021 141 móvil 653 431 769  
e-mail: [hthebeat@gmail.com](mailto:hthebeat@gmail.com) [info@sansedanza.es](mailto:info@sansedanza.es)  
website: [www.sansedanza.es](http://www.sansedanza.es)

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **DNI/NIF:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO 2:** \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL\* (COMPLETAR EN CASO DE QUE EL PARTICIPANTE SEA MENOR DE EDAD)**

---

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **DNI/NIF:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO 2:** \_\_\_\_\_

---

**MODALIDADES** Señalar (X) la modalidad elegida:

FULL PACK	1 MASTER (INDICAR CUAL)	2 MASTERS (INDICAR CUALES)
-----------	----------------------------	-------------------------------

---

¿ERES PARTICIPANTE DEL CAMPEONATO?

**FECHA Y FIRMA**



## HIT THE BEAT DANCE WORKSHOPS 30 MARZO 2019

**SANSE DANZA Escuela de Baile.** Calle Gomera, 12 - 28703 San Sebastián de los Reyes (Madrid)  
Teléfonos: Fijo: 910 021 141 móvil 653 431 769  
e-mail: [hthebeat@gmail.com](mailto:hthebeat@gmail.com) [info@sansedanza.es](mailto:info@sansedanza.es)  
website: [www.sansedanza.es](http://www.sansedanza.es)

### MENORES DE EDAD:

D/Doña..... con DNI:

.....  
Como padre/madre/tutor (táchese lo que no proceda), del menor (Nombre y Apellidos) ....., inscribe a su hijo/a en el/los HIT THE BEAT DANCE WORKSHOPS que se celebrarán en SANSE DANZA ESCUELA DE BAILE, autorizando su participación en las actividades propias del mismo.

Así mismo autorizo a que se puedan tomar y/o filmar imágenes de las actividades desarrolladas en los workshops, en las que eventualmente podrá aparecer el menor y autorizo a la Organización Hit The Beat y a Sanse Danza (empresa organizadora del mismo) a que pueda utilizar dichas imágenes en su página web, folletos, medios audiovisuales, etc., con el único fin de dar a conocer las actividades que en el master class se realizan. Este consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento.

**SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES, A .....DE ..... DE 2019**  
**NOMBRE DE MADRE/PADRE O TUTOR/A:** .....  
**FIRMA (MADRE/PADRE O TUTOR/A):**

### MAYORES DE EDAD:

Yo..... con DNI ..... **doy mi consentimiento** a que se puedan tomar y/o filmar imágenes de las actividades desarrolladas en los workshops, en las que eventualmente podrá aparecer el menor y autorizo a la Organización Hit The Beat y a Sanse Danza (empresa organizadora del mismo) a que pueda utilizar dichas imágenes en su página web, folletos, medios audiovisuales, etc., con el único fin de dar a conocer las actividades que en el master class se realizan. Este consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento.

**SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES, A .....DE ..... DE 2019**  
**NOMBRE:** .....  
**FIRMA:**