



Formulario de Inscripción

Nombre y apellido del estudiante: _____

Datos del Estudiante:

# Celular:		Fecha de Nac:	
tel de Casa:		Edad:	
Email:		Grado/Curso:	
Direccion:		Sector:	
Nombre del Colegio:		Tamaño de zapato (calle):	

Describe cualquier experiencia que tengas en actuación, danza y/o canto:

Datos de la madre:

Nombre y Apellido:		# Celular:	
Lugar de Trabajo		# de Oficina	
Email:		# de Casa	

Datos del padre:

Nombre y Apellido:		# Celular:	
Lugar de Trabajo		# de Oficina	
Email:		# de Casa	

Horario de Los Ensayos:

- JAM Kids: (7-10 años) Lunes 3:30 a 6PM y Jueves 3:30-a 6:30PM
- JAM Jr's: (11-13 años) Martes y Jueves 3:30 a 6:30PM
- JAM Teens: (14-17 años) Miercoles 4:00 a 7PM y Jueves 3:30 a 6:30PM

Quiere hacer pagos via transferencia bancaria? SI NO

Por favor recuerde enviar una copia de su recibo de pago (al correo electrónico de JAM o en copia física a la clase) para asegurar que su cuenta será acreditada correctamente con el pago. Por favor incluye el nombre completo de su hijo/a, su clase (KIDS/JRS/TEENS), y la descripción de qué está pagando. Gracias!

----- Para las respuestas afirmativas:

1. ¿En cuál banco está su cuenta? _____
2. El nombre de su cuenta bancaria: _____
3. ¿Cuáles son los últimos 5 dígitos de su cuenta bancaria? _____