**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**TALLER DE KRUMPING**

Martes 8 - Jueves 10 de 10h a 14h en el CCE Bata

| Nombre y apellidos |  |
| --- | --- |
| Teléfono |  |
| Edad  |  |
| ¿Por qué te interesa participar en este taller?¿Qué crees que te puede aportar?Explica brevemente. |  |
| ¿Tienes experiencia previa como bailarín? ¿Perteneces a algún grupo de danza?Explica brevemente. |  |
| ¿Conoces el estilo de danza krumping? ¿Tienes experiencia en el freestyle?Explica brevemente. |  |

| ¿Quieres inscribirte en la **lista de difusión del CCE Bata en** **WhatsApp** para recibir información sobre nuestras actividades? | **SÍ** | **NO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |