

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

Apellido:

Nombres:.....

Edad:.....Fecha de Nac.:.....

D.N.I.:.....

Domicilio:.....Localidad.....

Teléfonos (fijo y celular).....

.....

Correo electrónico.....

.....

Consigne el o los Personaje/s por los que desea audicionar.

.....

Los interesados en recuperar su material podrán hacerlo a los treinta (30 días) de finalizada la audición.

El interesado se hace responsable de la veracidad de los datos consignados en la presente

Firma

aclaración:

SE RUEGA COMPLETAR CON LETRA CLARA