



Colilla de inscripción a talleres ACLE

Nombre y apellido del estudiante _____ curso: _____

Marque con una **X** su(s) elección(es):

Taekwondo _____

Futbol _____

Improvisación teatral _____

Handball _____

Yoga _____

Patinaje artístico _____

Cómic y manga japonés _____

Taller de clown _____

Arte y diseño _____

Agrupación folclórica _____

Banda musical _____

Básquetbol _____

Danza urbana _____

Muralismo _____

Taller audiovisual _____

Percusión y musicalización _____

Teatro _____

Estética y salud integral _____

Teatro carnaval _____

Voleibol _____

Nombre del apoderado: _____ Run: _____

Teléfono: _____

Correo: _____

Autorizo que mi hijo/a asista al taller extracurricular y comprometo el pago mensual de \$20.000 pesos al profesor que imparte el taller.

Firma